

복 학 신 청 서

계 열		학 번	
주민등록번호		학 년	
전화번호		성 명	
주 소			
휴학일자	년	월	일
복학사유	<input type="checkbox"/> 전역 <input type="checkbox"/> 질병휴학만료 <input type="checkbox"/> 가사휴학만료 <input type="checkbox"/> 기타		
<p>본인은 보호자의 동의하에 위와 같이 복학하고자 하오니 허가하여 주시길 바랍니다.</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">년 월 일</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 신청자 성명 : (인) 보호자 성명 : (인) (신청자와의 관계 :) </p>			
<p>유의사항</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 입대휴학 만료자는 전역을 확인할 수 있는 증빙서류 1부 제출. 2. 질병휴학 만료자는 건강진단서 제출. 3. 기타휴학 만료자는 기타사유서 제출. 			

	지도교수	주임교수	총 관 주임교수
결 제			

총괄 주임교수 귀하

