**수혜경비상환면제원**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 담 당 | 팀 장 | 처 장 | 총 장 |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 성 명 |  | 과 정 |  | 학과(부)/전공 |  |
| 학생구분 |  | 입학년도 |  | 졸업년도 |  |
| 상환금액 | ￦ | 상환사유 |  |
| 상환기간 | 년 월 일 |
| 기상환금 | ￦ | 잔 액 | ￦ |
| 면제내용 | 전부면제 일부면제 |
| 사유 |  |
| 위와 같이 수혜경비상환 면제를 청원하오니 승인하여 주시기 바랍니다.년 월 일신 청 인 : ( 인 )**한 국 과 학 기 술 원 총 장** 귀하 |

※ 관련 증빙자료를 첨부할 것.

과기서121(21.0cmX29.7cm)