소 속 기 관 변 경 원

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 성 명 |  | 과 정 | 석사․박사 | 학과(부)/전공 |  |
| 학 번 |  | 긴급 연락처 | 우편번호: TEL :주 소 : |
| 재학과정입학년월일 | 년 월 일 | 학생 구분  |  | 소 속기관명 | 변경 전 : 변경 후 :  |
| 변경사유 |  |

**위와 같이 소속기관을 변경코자 하오니 허락하여 주시기 바랍니다.**

년 월 일

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 지도교수 | 학과(부)장/책임교수 | 신청자(본인) : (인) |
| 성명 |  |  | 보 증 인 : (인) |
| 서명 |  |

한국과학기술원 총장 귀 하

※ 보증인은 전입(예정)소속기관 이어야 하며 소속기관의 직인 날인을 하여야 함.

※ 재직증명서 및 채용예정증명서 첨부

전 출 동 의 서

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 성 명 |  | 과 정 | 석사․박사 | 학과(부)/전공 |  |
| 학 번 |  | 학 생 구 분 |  |
| 생년월일 | 년 월 일 |
| 현재학과정입학년월일 | 년 월 일 | 현소속기관명 |  |
| 위 사람이＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ (으)로 전출함에 동의합니다.년 월 일주 소 :기관명 : 대표자 : (인)한국과학기술원 총장 귀하  |

서 약 서

본인은 KAIST 재학 중 학칙 및 제 규정을 성실히 준수하겠으며, 교내․외 활동에 있어서 학생의 본분에 어긋나는 행동으로 학교의 명예를 손상시키지 않을 것을 서약합니다.

년 월 일

**서 약 자(본 인)**

주 소 :

우편번호 : 전화번호 : (지역번호 : )

성 명 : (인)

생년월일 :

KAIST 총장 귀 하

수 학 추 천 서

|  |
| --- |
| **1. 추 천 기 관** |
| 기 관 명 |  | 대 표 자 |  |
| 자본의 총액 |  |
| 소 재 지 | 우편번호 : ☎ : 주 소 : |
| 기 관 설 립 목 적 |  |
|  |
|  |
| **2. 피 추천자(학생)** |
| 성 명 |  | 생 년 월 일 |  |
| 입사년월일 |  | 직 책 |  |
| 현 담당업무 |  | 지망 전공 | 취득희망학위 | 이수희망기간 |
|  |  |  |
| 당 사(원,소,교)는 위 학생을 귀 원의 일반장학생으로 추천합니다.년 월 일기 관 명 :주 소 :(우편번호 : 담당부서 전화번호 : )대 표 자 : (인) 한국과학기술원 총장 귀 하  |

※ 재직 또는 채용을 확인할 수 있는 서류는 첨부할 것.

과기서69(21.0cm×29.7cm)