|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 지도교수 | 학과(부)장/책임교수 |  | 담 당 | 팀 장 |
| 성명 |  |  |  |  |
| 서명 |  |
| 시간제 수업 신청서**성 명 : 학 번 :** **학과(부)/전공 : 과 정 :** **학생구분 : 과기원장학생, 일반장학생** |
| **신청기간** | **년 월 일 ～ 년 월 일** |
| **신청사유** |  |
| **본인은 학칙 제 64조에 의거 시간제 수업을 신청합니다.** **년 월 일****신청인 (인)****〈참고사항〉****기 시간제 수업 신청 내역** |
| **구분** | **신 청 일 시** | **신 청 기 간** | **비 고** |
| **1** |  | **년 월 일～ 년 월 일** |  |
| **2** |  | **년 월 일～ 년 월 일** |  |
| **3** |  | **년 월 일～ 년 월 일** |  |
| **소속기관 주소 :****기 관 명 :****대 표 자 : (인)** **한국과학기술원 총장 귀하**  |

과기서 76(21.0cm×29.7cm)