학 생 구 분 변 경 원

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 성 명 |  | 과 정 | 석 사․박 사 | 학과(부)/전공 |  |
| 학 번 |  | 긴급 연락처 | 우편번호: TEL :주 소 : |
| 재학 과정입학년월일 | 년 월 일  | 학 생 구 분 | 변경전 : 변경후 : |
| 변경사유 |  |

**학칙 제 51조에 의거 위와같이 학생구분을 변경코자 하오니 승인하여 주시기 바랍니다.**

년 월 일

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

한국과학기술원 총장 귀하

|  |
| --- |
| 관련 행정부서 확인사항 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 대 상 | 확 인 사 항 | 확인 부서 | 담당부서 확인자(확인일) |
| 공통 | 석․박사 국비 및 과기원장학생 | 의료상조회의료비 미납 관계 | 장학복지팀(창의학습관2층) | ( 월 일) |
| 수혜경비상환 | 학적팀(창의학습관1층) | ( 월 일) |
| 추가 | 생활관입사 학생 | 생활관 지급비품 및 열쇠반납 | 학생생활팀(창의학습관1층) | ( 월 일) |
| 석 사 | 학자금(국비) | 장학복지팀(창의학습관2층) | ( 월 일) |
| 박 사 | 병역관계 | 학생지원팀(창의학습관2층) | ( 월 일) |
| 조교수당(국비) | 장학복지팀(창의학습관2층) | ( 월 일) |
| 학과/전공 담당자 | 성명 |  | 서명 |  | 확인일 |  |

※ 본 학생 구분변경원은 해당 학생이 지도교수 및 학과(부)장/전공책임교수의 승인을 받고 관련 행정부

및 학과(부)/전공담당자 확인 후 최종적으로 교무처(학적팀, 창의학습관 1층)에 학생구분변경원 등 일체서류 제출.

※ 보증인은 일반장학생의 경우 소속기관의 직인 날인을, 국비․과기원장학생의 경우 부모의 서명/날인을 하여야 함.

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 수학 추천 합니다.년 월 일기 관 명 : 주 소 : (우편번호 : 담당부서 전화번호 : ) 대 표 자 : (인) 한국과학기술원 총장 귀하  |

**※ 재직 또는 채용을 확인할 수 있는 서류는 첨부할 것.**

과기서74(21.0cm×29.7cm)

별표 제5호 <개정 2003. 7.25>

**전 출 동 의 서**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 성 명 |  | 과 정 | 석사( ) 박사( ) | 학 과 |  |
| 학 번 |  | 학 생 구 분 |  |
| 생년월일 |  |
| 재학과정입학년월 | 년 월 | 현소속기관 |  |
| 위 사람이 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ (으)로전출함에 동의합니다. 년 월 일주 소 :기관명 :대표자 : (인)**한국과학기술원 총장 귀하** |

별표 제6호 <개정 2019. 1. 21.>

**KAIST 장학생 교육경비부담 각서**

본인은 KAIST 장학생을 배정받을 경우, 한국과학기술원(KAIST)이 정하는 바에

따라 동 학생의 수학에 필요한 교육경비를 부담할 것을 서약합니다.

**년 월 일**

**위 본인(지도교수) ㊞**

**확인자: 학과(부)장(전공책임교수) ㊞**

**KAIST 총장 귀하**