[붙임1]

납입금 반환신청서

◎ 학생정보		
과정 (학사/석사/박사/석박통합)		
학과/전공		
학번		
이름		
◎ 반환정보		
금융기관정보	은행명	
	은행계좌번호	
	예금주	
반환금액		
반환사유		

상기와 같이 납입금 반환을 신청합니다.

년 월 일

신청자 : (인)

※ 본인명의의 통장사본을 첨부하여 신청서를 학적팀으로 송부 (E-mail:registrar@kaist.ac.kr, Fax:042-350-2360)