재 입 학 원

<table>
<tr><td>성 명</td><td colspan="2">(국문)
(영문)</td><td>주민등록번호</td><td colspan="2"></td><td rowspan="6">사
진</td></tr>
<tr><td>주 소</td><td colspan="5">(우편번호 : 전화번호 :)
이메일: 휴대전화 :</td></tr>
<tr><td rowspan="4">재 학 시
학적사항</td><td>과 정</td><td></td><td>학과/전공</td><td></td><td>학 번</td><td></td></tr>
<tr><td>입학일</td><td></td><td>학생구분</td><td></td><td>소속기관</td><td></td></tr>
<tr><td>자퇴·제적일</td><td colspan="2"></td><td>지도교수</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>자퇴·제적사유</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

。 재입학 사유

학칙 제 55조에 의거 위와 같이 재입학을 지원하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

위 원 인 : (인)
(학 생)
. 보 증 인 : (인)

추천자	지도교수 (성 명)	학과장/ 전공책임교수

한 국 과 학 기 술 원 총장

※ 학사과정 학생의 보증인은 부모의 서명/날인을 하여야 함.
석·박사과정 학생의 보증인은 일반장학생의 경우 소속기관의 직인 날인을,
국비·과기원장학생의 경우 부모의 서명/날인을 하여야 함.

■ 향후면학계획서

0 재학시 학점 및 논문

취득학점		졸업에 필요한 추가 취득 학점	
논문추진사항 (석·박사과정)	자격시험합격 : 합격 (　　) 불합격 (　　) 논 문 심 사 : 통과 (　　) 미통과 (　　) 논문투고,접수 : 투고 (　　) 게 재 (　　)		

0 향후 학점 취득과 논문작성 일정 및 계획

년　　월　　일

신청자 :　　(인)

재입학 의견서

학과/전공		학번		성명	
◦ 지도(예정)교수 의견 년 월 일 지도(예정)교수 : (인)					

※ 의견서 작성시 학생이 재입학후 재학기간내 소정의 과정을 이수할 수 있는지 여부에 대하여 작성하여 주시기 바랍니다.

※ 본 의견서는 대상학생 본인이 열람할 수 없도록 작성후 봉인하여 주시기 바라며, 작성일자를 반드시 기록하여 주시기 바랍니다.

재입학 심의 추천서

1. 대상자

학과/전공 :　　과정 :　　학번 :　　성명 :

자퇴·제적일　:

자퇴·제적사유 :

2. 심의결과

년　　월　　일

심의위원 :　　(인)

심의위원 :　　(인)

심의위원 :　　(인)

※ 작성일자를 반드시 기록하여 주시기 바랍니다.