

【별지2호 서식】

계절수업 수강신청 취소 원

[개강 후]

1. 신청자

대학 명 :	학과 명 :	학년 :
학 번 :	성 명 : (서명)	

2. 수강신청 취소 내역

교과목번호-분반	교과목 명	학점	비고
계			

※ 교과목 담당교수의 수강취소 확인이 없을 경우 수강 취소 불가

※ 본인 질병에 따른 입원·사망 또는 천재지변에 의한 수강취소(관련 증빙서 첨부)

3. 수강신청 취소 사유

(구체적으로 작성) :

4. 연락처(핸드폰) :

신청일 : . . .

담당교수 확인	(서명)
---------	------

접수일자 : . . . (확인)