

대학원 이수구분 변경 신청원

1. 신청자 인적사항

대학원명		학과(전공)		과정		학기	
학번		성명		휴대전화			

2. 이수구분 변경 신청사항

신청 학년도 학기	개설학과	교과목명	과정 구분	학점 수	이수구분	
					변경전	변경후

본인은 위와 같이 이수구분 변경을 신청하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

202 年 度 報 告

신청자: 서명(날인)

학과장: 서명(날인)

대학원장 귀하

결 재	담당	팀장	원장