

# 자 퇴 원

소 속 학 과		전 공		등 록 학 기	
성 명		학 번		연 락 처	
사 유	상세하게 작성하여 주시기 바랍니다.				

본인은 공학대학원 학사운영규칙 제19조에 의하여 자퇴를 신청하오니 승인하여 주시기 바랍니다.

20    년    월    일

신청인: \_\_\_\_\_ (인)

지도교수: \_\_\_\_\_ (인)

학과장: \_\_\_\_\_ (인)

아 주 대 학 교 총 장 귀 하