

복 학 원

소속학과		전 공		등록학기	
성 명		학 번		연 락 처	
휴학기간	20 년 월 일 ~ 20 년 월 일 (계 학기)				
휴학사유					

본인은 공학대학원 학사운영규칙 제18조에 의하여 복학을 신청하오니 승인하여 주시기 바랍니다.

20 년 월 일

신청인: _____ (인)

아 주 대 학 교 공 학 대 학 원 장 귀 하