**수강과목 포기 신청서**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **학 번** |  | **학 기** |  |
| **전 공** |  | **성 명** |  |
| **포 기****사 유****(자세히 기술)** |  |

**-수강포기과목**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **수 강****번 호** | **과 목 명** | **강의형태** | **과목 담당교수** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**※수업일수 1/4선 이전 신청(수강포기로 인한 등록금은 환불되지 않습니다.)**

위의 사유로 인하여 수강과목 포기신청서를 제출하오니 허락하여 주시기 바랍니다.

2024 년 월 일

신청인 : (인)

**아주대학교 경영대학원장 귀하**