

학점 인정 신청서

학과(전공) : 학 기 :

학 번 : 성 명 :

전적대학원				본대학원			학과장 확인	
학교명	아주대학교	학과(전공)					가능 여부	확인
과목명		취득학점	성적	이수 구분	인정 학점	인정요청과목명		
총 인 정 학 점						학점		

위와 같이 학점인정을 신청합니다.

* 첨부 : 성적증명서

년 월 일

신청자 _____(인)

아주대학교 경영대학원장 귀하