재 입 학 원

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 성 명 | | | (국문)  (영문) | | | | | | | | | | | | | 사  진 |
| 주 소 | | | ( 우편번호 : 전화번호 : ) | | | | | | | | | | | | |
| 재 학 시  학적사항 | | | 과 정 | |  | | | | 학과(부)/전공 | |  | | 학 번 | |  |
| 입학일 | |  | | | | 학생구분 | |  | | 소속기관 | |  |
| 자퇴․제적일 | | | | |  | | | | 지도교수 | |  | | |
| 자퇴․제적사유 | | | | |  | | | | | | | | |
| 。 재입학 사유 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **학칙 제 55조에 의거 위와 같이 재입학을 지원하오니 허가하여 주시기 바랍니다.**  년 월 일  위 원 인 : ( 인 )  (학 생)  · 보 증 인 : ( 인 ) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 추  천  자 | 지도교수 | | | | | 학과(부)장/  책임교수 | | |  | | | | | | |
|  | 성명 | |  | | |  | | |  | | | | | | |
| 서명 | |  | | |
|  |  |  | | | |  | | | | **한 국 과 학 기 술 원 총 장** | | | | | | |

※ 학사과정 학생의 보증인은 부모의 서명/날인을 하여야 함.

석․박사과정 학생의 보증인은 일반장학생의 경우 소속기관의 직인 날인을, 국비․과기원장학생의 경우 부모의 서명/날인을 하여야 함.

■ 향후면학계획서

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **。 재학시 학점 및 논문**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **취 득 학 점** |  | **취업에 필요한**  **추가취득학점** |  | | **논문추진사항 자격시험합격 : 합격 ( ) 불합격 ( )**  **(석․박사과정) 논 문 심 사 : 통과 ( ) 미통과 ( )**  **논문투고,접수: 투고 ( ) 게 재 ( )** | | | |   **。 향후 학점 취득과 논문작성 일정 및 계획**  **년 월 일**  **신청자 : (인)** |

|  |
| --- |
| 재입학 의견서 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 학과(부)/전공 |  | 학 번 |  | 성 명 |  |
| 。 지도(예정)교수 의견 | | | | | |
| 년 월 일  지도(예정)교수 : (인) | | | | | |

※ 의견서 작성시 학생이 재입학후 재학기간내 소정의 과정을 이수할 수 있는지 여부에 대하여

작성하여 주시기 바랍니다.

**※ 본 의견서는 대상학생 본인이 열람할 수 없도록 작성후 봉인하여 주시기 바라며, 작성일자를**

**반드시 기록하여 주시기 바랍니다.**

재입학 심의 추천서

|  |
| --- |
| 1. 대상자  학과(부)/전공 : 과정 : 학번 : 성명 :  자퇴․제적일 :  자퇴․제적사유 : |
| 2. 심의결과  년 월 일  심의위원 : ( 인 )  심의위원 : ( 인 )  심의위원 : ( 인 ) |

**※ 작성일자를 반드시 기록하여 주시기 바랍니다.**

과기서64(21.0cm×29.7cm)