**학점교환제 수강신청 변경(취소) 신청서**

( 학년도 학기)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **교과목개설 대학** | **대 학 교** | | | | |
| **수강 신청자** | **한국과학기술원** | | **대학 학과(부)/전공** | | |
| **(학사, 석사, 박사) 과정** | **입학년월** |  |
| **학 번** |  | | **성 별** | **남 · 여** |
| **성 명** |  | | **전화번호** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **신 청 할 과 목** | | | | |
| **교과목구분** | **교과목번호** | **교과목명** | **학점** | **담당교수 확인** |
|  |  |  |  | **(인)** |
|  |  |  |  | **(인)** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **변경(취소) 할 과 목** | | | | |
| **교과목구분** | **교과목번호** | **교과목명** | **학점** | **담당교수 확인** |
|  |  |  |  | **(인)** |
|  |  |  |  | **(인)** |

**위와 같이 수강 변경(취소)코자 하오니 승인하여 주시기 바랍니다.**

**년 월 일**

**신청자: (인)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 확  인 | 지도교수 | | 학과(부)장/  책임교수 |
| 성명 |  |  |
| 서명 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 결재 | 담 당 | 팀 장 | 처 장 | 총 장 |
|  |  |  |  |

과기서134(21.0cm×29.7cm)