

자 퇴 원 서

(외국인)

결 재	담당	팀장	처장

학(부)과			학 년	
학 번				
성 명			생년월일	년 월 일
주 소	우편번호 : -		연락처	()
보 호 자 성 명		학생과의 관 계	연락처	

자 퇴 사 유

<p>위와 같은 사유로 자퇴원을 제출합니다.</p> <p>년 월 일</p> <p>신 청 인 : (인)</p> <p>보 호 자 : (인)</p>	경 유	
	담임 교수	(인)
	학과 (부)장	(인)
	도서 과장	(인) 도서관4층 자료실
인 천 대 학 교 총 장 귀하		국제 교류 지원팀 (인)

절 취 선

자 퇴 원 서(외국인) 접 수 증 <학생보관용>

인적사항	학과(부전공) : 성 명 :	학 번 : 생년월일 :
신청내역	년 월 일	자퇴 신청

○ 상기와 같이 자퇴신청 하였음을 확인합니다.
(처리결과는 포탈/학사행정/개인학적조회로 확인 가능하며, 신청일로부터 7일 이내에 처리 결과가 정상적으로 확인되지 않은 경우에는 즉시 담당자에게 처리 누락 여부를 반드시 확인 바랍니다.)

○ 처 리 일 자 :

○ 담 당 자 : 교육지원팀

(인) ☎ 032-835-9227