

일반복학원서(대학원)

지도교수	학과주임
Advisor	Head of Dept.

	Reinstatement Form	(Graduate School)			
과 정 Degree Program		학과 / 전공 Department/Major			
학 번 Student No.		성 명 Name			
휴 학 일 자 Date of Leave of Absence					
현 주 소 Current Address		연락처 Phone			
개인정보 수집·이용 ⁻ 나래의 개인정보 수집	동의 ·이용에 대한 내용을 자세히 읽어보신 후	동의 여부를 결정하여	주시기 바랍니	다.	
수집·	이용하는 개인정보 항목	수집·이용 목적		보유 및 이용 기간	
학과/전공, 학	과/전공, 학번, 성명, 휴학 일자, 주소, 연락처 복학		처리	<u>준영구</u>	
 위 동의 안내에 거부	할 권리가 있습니다. 그러나 동의 거부할	 경우 복학 신청에 제	 한을 받을 수 있	 습니다.	
	정보의 수집·이용에 동의하십니까?	동의함 [1	동의하지 않	よ음 □
	지원자 _(Name) :		(Signature)		
보호자 주소					접수지 (Receivi
Alternate Address					Official
보호자 연락처 Alternate Phone No.					(인)
	고 려 대 학 :	교 총장 구	H 하		
	Fili	면서접수증 ng Receipt			
	m): □석사(Master's), □박사(Ph.D), □석·박사-	<u>통합(Integrated)</u> / 학과(D	_	.•	
전공(Major):	/ 성명(Name):			ident No.)••	
The a	위 학생의 학년도 bove student's reinstatement form for the	는 학기 복학원시 semester of		r) is hereby received.	
	년 _(yyyy)	월(mm) 일(dd	1)		

- 1. 복학원서 접수증은 복학 후 1학기 동안 반드시 보관할 것.
- 2. 군필자는 병무행정실에서 휴.복학 만기일 이내에 예비군 전입신고를 하기 바람.
- 1. The filing receipt must be retained for one semester after returning to school.
- 2. Those who have completed their military service must make a reserve force transfer notification in the leave of absence/return to school registration period, at the Military Affairs Office.