▶ 복 학 원 ◀

인적 및 확인	성 명		생년월일	
	학 번		소속 학급	
	연락처		비상연락	010 - [부□ 모□]
	주 소			
	복학 전 학적	□ 군휴학 □ 일반휴학 □ 제적 □ 자퇴		
	복학학기	년 학기 / 복학학년 - [학년 학기]		

유급인 경우 작성 必	**기존 복학예정학기**	**학년 학기**
	▼▽▼	
	최종 복학예정학기	**학년 학기**

본인은 위와 같이 복학원을 제출합니다.

년 월 일

신청자 : (서명/인)

※ 필독 사항

1. 복학한 학기에는 **일반휴학, 자퇴를 할 수 없음**.
2. **자퇴를 원하는 경우** 재학기간 중 기간이 가장 긴 재학 학기를 기준으로 등록금을 반환한다.

지도교수 의견	휴학 전 이수과목과 복학 후 수강과목의 중복과목 여부	□ 있다 □ 없다
	미이수 전필과목	
	교과목 상담내용	
	유급자의 경우 상담내용	
	상담일자 :	지도교수 : (서명/인) 학부장 : (서명/인)

교학처	등록 현황	기타사항				
	년 학기	내역	학습비[등록금]	학점신청비	학생회비	기타
	년 월 일					