

일반복학원서(심리융합과학대학원)

학교	<u>라</u>	주임
Head	of	Dept.

Re	instatement Form (GraduateSc				
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			
 인정보 수집·이용 동의 래의 개인정보 수집·이용어	대한 내용을 자세히 읽어보신 =	후 동의 여부를 결정하여 ²	주시기 바랍니다.		
수집·이용하-	는 개인정보 항목	수집·이용 목	적	보유 및 이용 기간	
학과/전공, 학번, 성명	l, 휴학 일자, 주소, 연락처	복학 신청 처	리	준영구	
기 동의 안내에 거부할 권리	니가 있습니다. 그러나 동의 거부	할 경우 복학 신청에 제한	을 받을 수 있습	니다.	
위와 같은 개인정보의 수집·이용에 동의하십니까?		동의함 🗆		동의하지 않음 🗆	
	으로 인하여 학업을 중단하였 ken leave of absence but wish to return to				
		9 school this semester and hereby 얼(mm) 일(dd)			
	ken leave of absence but wish to return to 뎐(yyyy)	9 school this semester and hereby 얼(mm) 일(dd)	y submit this reinstate	접수 ⁷ (Receivi	
I have ta I have ta 보호자 주소 Alternate Address 보호자 연락처	ken leave of absence but wish to return to 년(yyyy) 지원자(Name):	9 school this semester and hereby 얼(mm) 일(dd)	y submit this reinstate	접수가 (Receivi	
I have ta I have ta 보호자 주소 Alternate Address 보호자 연락처	ken leave of absence but wish to return to 년(yyyy) 지원자(Name): 고려대학 복학	o school this semester and hereby	y submit this reinstate	접수자 (Receivi Officia	
보호자 주소 Alternate Address 보호자 연락처 Alternate Phone No.	ken leave of absence but wish to return to 년(yyyy) 지원자(Name): 고려대학 복학	B (mm) 일(dd) 교 총장 귀 원서접수증 iling Receipt	submit this reinstate Signature)	접수? (Receivi	
보호자 주소 Alternate Address 보호자 연락처 Alternate Phone No.	ken leave of absence but wish to return to 년(yyyy) 지원자(Name): 고려대학 목학	B (mm) 일(dd) 교 총장 귀 원서접수증 iling Receipt	submit this reinstate Signature)	접수가 (Receivi Officia (인)	

- 1. 복학원서 접수증은 복학 후 1 학기 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.

월(mm)

일_(dd)

년(yyyy)