

재입학원서(심리융합과학대학원)

Readmission Form (Graduate school of Psychological Convergence Science)

학과주임 Head of Dept.	학 장 Dean

과 정 Degree Program		학과 / 전공 Department/Major	
학 번 Student No.		성 명 Name	
연 락 처 Phone		이 메 일 E-mail	
현 주 소 Current Address			
입학년월일 Date of Entry	(yyyy/mm/dd)	제적년월일 Date of Expulsion	(yyyy/mm/dd)
재학중취득학점 Total Credits Earned during Attendance		등록횟수 Number of Semesters Enrolled	
재적전재학기간 Period of Attendance before Expulsion	(yyyy/mm/dd)~(yyyy/mm/dd)		
제적사유 Reason(s) for Expulsion			

□ 개인정보 수집·이용 동의

아래의 개인정보 수집·이용에 대한 내용을 자세히 읽어보신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

수집·이용하는 개인정보 항목	수집·이용 목적	보유 및 이용 기간
학과/전공, 학번, 성명, 연락처, 이메일 주소, 주소, 주소, 입학년월일, 제적년월일, 취득학점, 제적 사유	재입학 신청 처리	준영구

※ 위 동의 안내에 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의 거부할 경우 재입학 신청에 제한을 받을 수 있습니다.

위와 같은 개인정보의 수집·이용에 동의하십니까?	동의함 ☐	동의하지 않음 ☐
----------------------------	------------------------------	----------------------------------

본인은 위의 사유로 인하여 학업을 중단하였으나 이번 학기에 재입학 하고자 합니다.

I was expelled for the above reason(s) but wish to be readmitted this semester.

년(yyyy) 월(mm) 일(dd)

지원자(Name) : (Signature)

보호자 주소 Alternate Address	
보호자 연락처 Alternate Phone No.	

접수자 (Receiving Official)
(인)

고 려 대 학 교 총 장 귀 하

재입학원서 접수증

Filing Receipt

과정(Degree Program): ☐석사(Master's), ☐박사(Ph.D), ☐석·박사통합(Integrated) / 학과(Department):
전공(Major): / 성명(Name): / 학번(Student No.):

위 학생의 학년도 학기 재입학원서를 접수함.
The above student's readmission form for the semester of (year) is hereby received.

년(yyyy) 월(mm) 일(dd)