복 (재 입)학　허 가 원

인적사항	성 명	생년월일	학 번:	전 공:
			주 소:	
			휴대전화:	

신상조서	복(재입)학 예정 학년학기	휴학사유		제적사유	
	학년　　학기	일반		미등록	
		군		휴학기간만료	

위 본인은(복학· 재입학) 하고자 하오니 허가해 주시기 바랍니다.

귀 학생의 개인정보	생년월일은 본인식별절차에 이용	에 사용되며 1년간 보존됨을 알려드립니다.
	연락처는 공지사항, 서비스정보의 제공	
	주소는 관련 자료 발송 등	
동의함 □　　동의하지 않음□		

20　　년　　월　　일

본 인 :　　(인)

동 국 대 학 교　D U I C A　원 장　귀 하

- -

허　가　서

학 번	성 명	전 공	확 인

위 학생의 (복학·재입학)을 허가함

20　　년　　월　　일

동 국 대 학 교　D U I C A　원 장