<서식 1> 학점교류지원서



학 점 교 류 지 원 서

|  |  |
| --- | --- |
| 추  천 | 학부(과)장 |
| / |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 확  인 | 담 당 | 팀장 |
| / | / |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 성명 | 국문 | |  | | | | | | 학 점 교 류 사  항 | 희망교류대학 | | 대학(교) | | | | | |
| 영문 | |  | | | | | | 희 망 교 류  학년도/학기 | | 20 | 학년도 | | | 학기 | |
| 주민등록번호 | | |  | | | | | | 교류과목수 | |  | 총 | | | 과목 | |
| 학 | 번 | |  | | | | | | 신 청 학 점 | |  | 총 | | | 학점 | |
| 소 | 속 | |  |  | 학부(과) | | 학년 | | 학 점 교 류  총취득학점 | | 학점  (총21학점까지 허용) | | | | | |
| 주 소 | 우편번호( | | | ) |  | |  | |  |  | 전화  번호 | ( ) | | | | | |
| 학부 (과) 전공 소속 인정 과목 | 교류대학교 수강 신청과목 | | | | | | | 소속대학교 인정과목 | | | | | | | | | |
| 이 수  구 분 | 수강신청 교과목명 | | | | 학점 | | 이 수  구 분 | 인 정 과 목 | | | | | 학점 | 학년 | | 학기 |
|  |  | | | |  | |  |  | | | | |  |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |  | | | | |  |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |  | | | | |  |  | |  |
| 추천 의견 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 위와 같이 경인지역 대학(교) 학부학생 학점교류 협약에 의거하여 교류대학에서 학점을 취득하고 자 지원하오며, 아울러 교류학생으로서 지켜야 할 모든 사항을 틀림없이 준수할 것임을 서약합니 다.  20 년 월 일 신청자 (인)  총장 귀하 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 고유식별정보 수집ㆍ이용 동의서  본 대학은 주민등록번호를 법령에 따라 개인을 고유하게 구별하기 위하여 부연된 식별정보를 타대학 학점교류 수강신청을 위하여 수집·이용합니다. 귀하는 이와 같은 개인정보의 수집·이용에 동의를 거부 할 수 있으나, 거부할 시 '타대학 학점교류 수강 신청'이 제한 될 수 있습니다.  동의합니다 [ ] 동의하지 않습니다 [ ] | | | | | | | | | | | | | | | | | |

178 강남대학교 요람