

연계전공 및 융합전공 이수 신청서

학 적 사 항	학과		학년		학번	
	성명			생년월일		
	연락처	(자택)		(휴대전화)		
	주소	(우편번호:)				
신청사항						
구분((V)표시)		주관학과	전공	학년	신청사유	
☐ 연계전공						
☐ 융합전공						

학 과 면 담	소속학과 학과장	성명 (인)		
	연계·융합전공 주관학과장	성명 (인)		

본인은 위와 같이 연계·융합전공 이수를 신청하고자 합니다.

20 년 월 일

신청인 (인)

초당대학교총장귀하

※ 하단은 기재하지 않고 연계·융합전공 신청 학과에 제출

연계·융합전공 선발인원		심사순위	
심사결과	☐ 승 인 ☐ 미 승 인		
위 학생의 연계·융합전공 심사 결과를 제출합니다.			
20 년 월 일			
연계·융합전공 주관학과장 (인)			