

〈서식 제13호〉

복수(부)전공 포기신청서

인 적 사 항	학과		학년		학번	
	성명		생년월일			
	연락처	(자택)		(휴대전화)		
	주소	(우편번호:)				
신청사항(포기)						
학과		전공		학년	포기사유	

면 담	소속학과 지도교수	성명 (인)			
	복수(부)전공 학과장	성명 (인)			

본인은 상기와 같이 복수(부)전공 이수를 포기하고자 합니다.

20 년 월 일

접 수	접수일자	20 년 월 일
	확인자	(인)

↳ 접수란은 학생이 기재하지 않음

신청인 (인)

초당대학교총장귀하