

학적부정정신청서

대학원	담당	팀장	부원장	원장

Your Name

Student Number

Graduate School / Dept(Major) / Sem

Regular Completion Graduating

Contact Number

Items to Amend:
 1. Name
 2. Alien Registration Number
 3. Nationality
**Check the parenthesis of item/s needing amendment then write changes beside parenthesis*

성명	<input type="text"/>	학번	<input type="text"/>
재적시 소속	대학원 학과(전공) 학기		
	구분	<input type="checkbox"/> 재학생 <input type="checkbox"/> 수료생 <input type="checkbox"/> 졸업생	
연락처	<input type="text"/>		
정정 내용 ※ 해당하는 사항의 ()에 체크해주세요.			
1. 성명	()	2. 주민등록번호	()
3. 국적	()		
위와 같이 학적부 기재사항 정정을 신청합니다.			
20 년 월 일			
신청인 <input type="text"/> (인)			

Date

Your Name and Signature

※첨부서류 : 정정된 내용이 기재된 주민등록초본, 혹은 호적등초본 1부