



석·박사통합과정 중도포기원

Application to Withdraw
the Integrated Master's and Doctoral Degree Program

| | | |
|-----------------|-----------------------|-------------|
| 지도교수 Advisor | 학과주임 Head of Dept. | 학 장 Dean |
| | | |

| | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|
| 과 정 Degree Program | 학과 / 전공 Department/Major | |
| 학 번 Student No. | 성 명 Name | |
| 연 락 처 Phone | 이 메 일 E-Mail | |
| 현 주 소 Current Address | | |
| 재 학 횟 수 Number of Enrollment | 취득학점 Acquired Credit | 전공()학점, 연구지도()학점 Major()credits Research Project()credits |
| 중도포기 사유 Reason(s) for Withdrawal | | |

개인정보 수집·이용 동의

아래의 개인정보 수집·이용에 대한 내용을 자세히 읽어보신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

| 수집·이용하는 개인정보 항목 | 수집·이용 목적 | 보유 및 이용 기간 |
|--------------------------------|--------------------|------------|
| 학과/전공, 학번, 성명, 연락처, 이메일 주소, 주소 | 석·박사 통합과정 중도 포기 처리 | 준영구 |

* 위 동의 안내에 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의 거부할 경우 석·박사 통합과정 중도 포기 신청에 제한을 받을 수 있습니다.

| | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| 위와 같은 개인정보의 수집·이용에 동의하십니까? | 동의함 <input type="checkbox"/> | 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------------|

본인은 위와 같은 사유로 석·박사통합과정을 중도 포기하고자 합니다.

I hereby apply for withdrawal from the Integrated Master's and Doctoral Degree Program due to the above reason(s).

년(yyyy) 월(mm) 일(dd)

지원자(Name) : _____ (Signature)

보호자 주소
Alternate Address _____

보호자 연락처
Alternate Phone No. _____

| |
|--------------------------------|
| 접수자 (Receiving Official) |
| (인) |

고 려 대 학 교 총 장 귀 하

석·박사통합과정 중도포기원서 접수증
Filing Receipt

과정(Degree Program): 석사(Master's), 박사(Ph.D), 석·박사통합(Integrated) / 학과(Department): _____

전공(Major): _____ / 성명(Name): _____ / 학번(Student No.): _____

위 학생의 학년도 학기 석·박사통합과정 중도포기원서를 접수함.

The above student's application for withdrawal from the Integrated Master's and Doctoral Degree Program for the semester of (year) is hereby received.

년(yyyy) 월(mm) 일(dd)