

복수전공 및 부전공 이수 신청서

학 적 사 항	학과		학년		학번	
	성명		생년월일			
	연락처	(주택)	(휴대전화)			
신 청 사 항	신청구분	신청학과(전공)		신청사유		
	<input type="checkbox"/> 복수전공					
	<input type="checkbox"/> 부전공					

본인은 복수전공 및 부전공 취득 요건에 대해 확인하였으며,
위와 같이 복수·부전공 이수를 신청하고자 합니다.

신청인

(인)

초당대학교총장귀하

※ 하단은 기재하지 않고 복수·부전공 신청 학과에 제출

선발구분	<input type="checkbox"/> 복수전공 <input type="checkbox"/> 부전공	심사결과	<input type="checkbox"/> 승인 <input type="checkbox"/> 미승인
선발사유	(복수·부전공 이수 승인 또는 미승인 사유를 간략하게 기재 바랍니다.)		
복수·부전공 심사 결과를 위와 같이 제출합니다.			
20 년 월 일			
복수·부전공 학과장			(인)