

복수전공 및 부전공 포기 신청서

학 적 사 향	학과	학년	학번
	성명	생년월일	
	연락처	(휴대전화)	
신 청 사 향	구분	학과(전공)	포기사유
	☐ 복수전공		
	☐ 부전공		
학 과 면 담	소속학과	학과장	(인)
	복수·부전공 학과	학과장	(인)

본인은 위와 같이 복수·부전공 이수를 포기하고자 합니다.

20 년 일 일

신청인 (인)

초당대 학교총장 귀하