〈서식 제11호〉〈개정 2020. 5. 28.〉

전과 신청서

학적사항	학과		학년		학번	
	성명		생년월일			
	연락처	(자택)	(휴대전화)			
	주소	(우:)				
신청사항	입학구분	**신입학 · 편입학**	이수학기	**학기**	취득학점	**학점**
	전과 희망학과					
	전과 희망사유					
학과면담	현 소속학과 지도교수		성명 (서명)			
	전과 희망학과 학과장		성명 (서명)			

❑ **전과 신청서 제출처: 전과 희망학과**

본인은 위와 같이 전과를 신청하고자 합니다.

20 년 월 일

신청인 (인)

초당대학교총장귀하