

# 재 입 학 원 서

|                                                                                                                                                                                   |            |           |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|------------------------|
| 학생기존소속                                                                                                                                                                            | 학과         | 학 위 과 정   | 석사                     |
|                                                                                                                                                                                   | 전공         | 既 등 록 횟 수 | ____ 학기 중 ____ 학기 등록완료 |
| 학 생 성 명                                                                                                                                                                           |            | 기 존 학 번   |                        |
| 생 년 월 일                                                                                                                                                                           |            | 제 적 학 기   | 년 학기                   |
| 성 별                                                                                                                                                                               | 남( ), 여( ) | 제 적 일 자   | 년 월 일                  |
| 지도교수명                                                                                                                                                                             |            | 재입학희망일    | 년 월 일                  |
| 既 취 득 학 점                                                                                                                                                                         | 학점         | 평 점 평 균   | / 4.5                  |
| 제 적 사 유                                                                                                                                                                           |            |           |                        |
| 휴 대 폰                                                                                                                                                                             |            | 집 전 화     |                        |
| 비 고                                                                                                                                                                               |            |           |                        |
| ※ 재입학은 제적 후 만 1년 이상 경과되어야 가능함<br>※ 재입학은 정원 여석이 있는 경우에 한해 허가함<br>※ 재입학 신청은 1월/7월 임상간호대학원 교육지원실 사전 확인 후 Off-line 재입학원서를 제출해야 함<br>※ 재입학 시 既 등 록 횟 수, 既 취 득 학 점이 인정되며 재입학금을 따로 납부해야함 |            |           |                        |

위와 같이 재입학하고자 하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

붙임: 성적증명서 1부.

20 년 월 일

신 청 인: \_\_\_\_\_인

지도교수: \_\_\_\_\_인

임상간호대학원장 귀하

|      |      |
|------|------|
| 전산처리 | 결재완료 |
|      |      |