



# 자퇴원서(대학원)

Withdrawal Form (Graduate school)

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

|                                   |  |                           |  |
|-----------------------------------|--|---------------------------|--|
| 과 정<br>Degree Program             |  | 학과/전공<br>Department/Major |  |
| 학 번<br>Student No.                |  | 성명<br>Name                |  |
| 입학일자<br>Date of Entry             |  | 이메일<br>E-mail             |  |
| 연락처<br>Phone                      |  | 현 주소<br>Current Address   |  |
| 자퇴 사유<br>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, 입학일자, 이메일 주소, 연락처, 주소 | 자퇴 신청 처리 | 준영구        |

\* 위 동의 안내에 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의 거부할 경우 자퇴 신청에 제한을 받을 수 있습니다.

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

본인은 위와 같은 사유로 자퇴하고자 자퇴원을 제출합니다.

I wish to withdraw for the above reason(s) and hereby submit this withdrawal form.

년(yyyy)      월(mm)      일(dd)

지원자(Name) : \_\_\_\_\_ (Signature)

보호자 주소  
Alternate Address

\_\_\_\_\_

보호자 연락처  
Alternate Phone No.

\_\_\_\_\_

|                             |
|-----------------------------|
| 접수자<br>(Receiving Official) |
|                             |

## 고 려 대 학 교 총 장 귀 하

### 자 퇴 원 서 접 수 증 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 자퇴원서를 접수함.  
The above student's withdrawal form for the      semester of      (year) is hereby received.

년(yyyy)      월(mm)      일(dd)