「R-04」

# 재입학원서(대학원)

Readmission 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. | | 성 명<br>Name | |
| 연 락 처<br>Phone | | 이 메 일<br>E-mail | |
| 현 주 소<br>Current Address | | | |
| 입학년월일<br>Date of Entry | (yyyy/mm/dd) | 제적년월일<br>Date of Expulsion | (yyyy/mm/dd) |
| 재학중취득학점<br>Total Credits Earned during Attendance | | 등록횟수<br>Number of Semesters Enrolled | |
| 재적전재학기간<br>Period of Attendance before Expulsion | (yyyy/mm/dd)~(yyyy/mm/dd) | | |
| 제적사유<br>Reason(s) for Expulsion | | | |

□ **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, 연락처, 이메일 주소, 주소, 주소, 입학년월일, 제적년월일, 취득학점, 제적 사유 | 재입학 신청 처리 | **준영구** |

※ 위 동의 안내에 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의 거부할 경우 재입학 신청에 제한을 받을 수 있습니다.

| 위와 같은 개인정보의 수집·이용에 동의하십니까? | 동의함 □ | 동의하지 않음 □ |
|---|---|---|

**본인은 위의 사유로 인하여 학업을 중단하였으나 이번 학기에 재입학 하고자 합니다.**

I was expelled for the above reason(s) but wish to be readmitted this semester.

년(yyyy) 월(mm) 일(dd)

지원자(Name) : (Signature)

**보호자 주소**
Alternate Address

**보호자 연락처**
Alternate Phone No.

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

**고 려 대 학 교 총 장 귀 하**

---

재입학원서 접수증

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 재입학원서를 접수함.

The above student's readmission form for the semester of (year) is hereby received.

년(yyyy) 월(mm) 일(dd)