군제대복학원서(대학원)

지도교수	학과주임

과정		학과/전공	
학번		성명(한자)	
입대일자		제대일자	
현주소		연락처	

□ **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, 입/제대일자, 주소, 연락처, 군번, 계급, 의무복무 만료일	군제대 복학 신청 처리	**준영구**

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

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

본인은 군입대로 인하여 학업을 중단하였으나 이번 학기에 복학하고자 군제대복학원을 제출합니다.

※첨부서류: 전역증사본 1 부 (주민등록번호 뒷자리 마스킹 또는 삭제)

년 월 일

본인: ㊞

접수자 (Receiving Official)
(인)

고 려 대 학 교 총 장 귀 하

군 제 대 복 학 원 서 접 수 증

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 군제대복학원서를 접수함.

년(yyyy) 월(mm) 일(dd)

※ 군필자는 병무행정실에서 휴복학 만기일 이내에 예비군 전입신고를 하기 바람.