연계전공신청서(제15조 관련)

연 계 전 공 신 청 서

학 과(부)			
학 년		**학 번**	
성 명		**생 년 월 일**	년 월 일

❑ 신청 이유 및 학업계획 (구체적으로 기술)

현 재 소 속 학 과 (부) 동 의 서		
학과(전공), 학과(부)장	성 명	(서명)
① 연 계 전 공 관 련 학 과 (부) 동 의 서 □		
학과(전공), 학과(부)장	성 명	(서명)
② 연 계 전 공 관 련 학 과 (부) 동 의 서 □		
학과(전공), 학과(부)장	성 명	(서명)

【개인정보 수집 및 이용 목적】

가. 정보주체가 작성하는 상기 개인정보는 학사행정의 원활한 업무 진행을 위해 수집됩니다.

나. 수집되는 개인정보는 우리대학교의 행정업무에 사용 및 교내 홈페이지의 공공 게시판에 게시되는 일련의 작업 외에는 사용되지 않습니다.

다. 정보주체가 작성하는 상기 개인정보는 제3의 기관 및 단체들에 제공되지 않습니다.

라. 개인정보취급방침 전문은 우리대학교 홈페이지 내 게시되어 있으니 참고하시기 바랍니다.

개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.□ 동의하지 않습니다.□

「전공 운영에 관한 규정」에 의하여 위와 같이 소속 학과(부)의 동의를 얻어
연계전공 신청서를 제출하니 허가하여 주시기 바랍니다.

20 년 월 일

학 생 : (서명)

신한대학교 총장 귀하

※ 붙 임 서 류	성적증명서 1부. 학적부 1부.

- 연계전공은 2018학년도 이후에 입학한 학생에 한하여 신청이 가능합니다.
- 연계전공은 **3학기 이상 6학기 이내 재학생**에 한하여 신청이 가능합니다.