

재 입 학 신 청 서

학 과 (부)		학 번	
성 명		성 별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
생 년 월 일	년 월 일	연 락 처	
제 적 학 기	학년도 학기	제 적 유 형	<input type="checkbox"/> 자퇴 <input type="checkbox"/> 제적
제 적 사 유	<input type="checkbox"/> 타대학입학	<input type="checkbox"/> 재수준비	<input type="checkbox"/> 전공적성
	<input type="checkbox"/> 해외유학	<input type="checkbox"/> 취업(직장)	
	<input type="checkbox"/> 가정사정	<input type="checkbox"/> 질병(건강)	<input type="checkbox"/> 미복학제적
		<input type="checkbox"/> 미등록제적	<input type="checkbox"/> 학사경고제적
재 입 학 신 청 학 기	학년도 학기	기 취 득 학 점	학점
재 입 학 사 유 학 업 계 획 <small>(성실히 작성 요청)</small>			
지 도 교 수 상 담 내 용 <small>(제적당시 지도교수)</small>	※ 지도교수가 상담하고 작성하여 주시기 바랍니다. 지도교수 (서명)		

상기 본인은 재입학함에 있어 신한대학교 「학칙」 및 학사에 관한 제 규정을 준수하며 소정의 절차를 거쳐 재입학 신청서를 제출하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

20 . . .

학 생 (서명)
보 호 자 (서명)

신한대학교 총장 귀하