

<표-44> 결강원

# 결 강 원

학 과 : 학 년 :

학 번 : 성 명 :

연 락 처 :

결강기간 : 년 월 일 부터 년 월 일 까지

결강사유 :

결 강 과 목	일 시	담당교수명	결 강 과 목	일 시	담당교수명

상기 본인은 위와 같이 결강원을 제출합니다.

년 월 일

학생성명 : (인)

지도교수 : (인)

교 무 처 장 귀 하