

|   |       |     |
|---|-------|-----|
| 계 | 팀/과 장 | 처 장 |
|   |       |     |

접수번호: NO. \_\_\_\_\_

# 휴 학 변 경 (연장) 원 서

|       |          |  |     |       |  |
|-------|----------|--|-----|-------|--|
| 학 과   |          | 학 번                                    |     | 학 년   |  |
| 성 명   |          | 생년월일                                   | . . | 성 별   | 남 · 여                                  |
| 주 소   | (우편번호)   |  |     | (전 화) |  |
|       |          |  |     | (핸드폰) |  |
| 변경 내용 | 당초 휴학 내용 |  |     | 변경 내용 |  |
|       | 종류       | 일반( ) 군휴학( ) 질병휴학( )                   |     | 종류    | 일반( ) 군휴학( ) 질병휴학( )                   |
|       | 기간       | 20   년   월   일 부터<br>20   년   월   일 까지 |     | 기간    | 20   년   월   일 부터<br>20   년   월   일 까지 |
| 휴학사유  |          |  |     |       |  |

본인은 위와 같은 사유로 인하여 휴학을 변경하고자 하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

20    년    월    일  
 본 인 :                      (인/서명)  
 보호자 :                   (인/서명)

※ 제출서류 : 군휴학자(입영통지서사본), 질병휴학(4주이상의 진단서)

## 강동대학교 총장 귀하