<별지 제15호 서식>

전과허가원	결재	담 당	팀 장	처 장	총 장

소 속 계열/학과 전 공	□주 간 □야 간 □산업체	학년		학 번	
성 명		연락처			

전과희망 계열/학과		전 공	
사 유			

위와 같이 전과하고자 하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

20 년 월 일

신청인 : (서명 또는 인)

보호자 : (서명 또는 인)

▶전출 의견

계열부/학과장 : (서명 또는 인)

▶전입 의견

계열부/학과장 : (서명 또는 인)

첨부 - 1. 학적부 사본 1부
2. 성적증명서 1부

수성대학교 총장 귀하