

<b>휴학연기원</b>	결	계	팀 장	처 장	총 장
	재				

  

학 과	<input type="checkbox"/> 주 간 <input type="checkbox"/> 야 간 <input type="checkbox"/> 산업체	학년		학번	
성 명		생년월일			
연 락 처		E-Mail			
주 소					

**위 본인은 아래 사유와 같이 휴학원을 제출하오니 허가하여 주시기 바랍니다.**

1. 사 유 (상세내용 뒷면작성)

질 병  
 군입대(복무기간     개월)  
 일 반 ① 경제적 사유 ② 취업 ③ 학업(편입학/재수/유학/낮은 학업성취도)  
                     ④ 학교생활 부적응            ⑤ 기타(   )

첨부서류 :

2. 휴학기간 :    년    월    일 ~    년    월    일

                                  년    월    일

신 청 인 :                                       (서명)

보 호 자 :                                       (서명)

  

< 면담내용 >

  
  

지 도 교 수 :                                       (서명)

학 과 장 :   (서명)

  

※ 유의사항※

1. 복학학기에 소속 계열/전공/학과 명칭이 변경되거나 폐과되었을 경우 개편된 계열/전공 및 학과소속으로 편성됩니다.

2. 최종작성후 학과사무실 또는 교학지원처에 필히 제출하여야 합니다.

3. 휴학사유가 소멸되었을 경우에는 교학지원처에 7일 이내 신고하여야 합니다.(예:군입대취소)

4. 첨부서류 ▶ 군휴학자 : 입영통지서 사본, 산업기능요원 편입확인서 중 1부  
   (군복무중인자는 군입영사실확인서 또는 산업기능요원 복무확인서 1부 필히 첨부함)

▶ 질병휴학자 - 진단서 1부(4주이상)

  

**수성대학교 총장 귀하**