

전 공 이 수 확 인 서

주 전 공	학과(부) (전공)	학 번	
성 명	(한글)	학 년	학년
연 락 처		생 년 월 일	년 월 일
연 계 전 공	(전공)	취 득 학 점	학점
신 청 당 시 학 기	학년도 학기	평 점 평 균	학점

상기 본인은 「학칙」 제49조의2에 의하여 연계전공을 이수하고자
이수확인을 신청하니 허가하여 주시기 바랍니다.

20 . . .

학 생 : (서명)

	연계전공 관련 학과(부)장	주전공 학과(부)장
학과(부)장 확인		

신청전공 학과(부)장 의견

신한대학교 총장 귀하

