

2차 복학자 학과(전공)배정 변경 신청서

소 속		복학 신청일	26. .
성 명		학 번	
연락처		이메일	
생년월일		지도교수명	
총 이수 학기		총 취득 학점	
배정 희망 학과(전공)	단과대학명	학과/전공명	
본인은 삼육대학교 자유전공학부 운영규정 제6조에 의거하여 위와 같이 학과(전공)배정을 변경 신청합니다. 2026년 월 일 신청인 (서명) 삼육대학교 자유전공학부장 귀하			