

유고 결석 계

- Application for Excused Absence -

학과 Department	학과(전공)	학번 Student ID	학년 Year
성명 Name	생년월일 Date of Birth		
주소 Address	(우)		
연락처 Contact	이메일 E-Mail		
결석사유 Reason for Absence			
결석일자 Period of Absence	20 년 월 일 ~ 월 일 (Year/ Month/ Day)	토, 일요일 제외 - 총 ()일 Total ()days except weekend	
학과장 Dean of dept.	인	제출일자 Date of Submission	20 년 월 일 (Year/Month/Day)
지도교수 Tutor	인	학사지원센터 담당자 확인 Person in charge of Academic Affairs	인

※ 학칙시행세칙 (제10장 제1조 2항)

1. 다음의 사유로 결석하는 경우에는 결석으로 처리하지 않는다. 다만, 유고결석 사유 발생(종료) 후 3일 이내(삼촌까지의 친족사망의 경우 사유발생(종료) 5일내)에 증빙서류를 첨부하여 지도교수와 학과장을 경유 교무처장의 승인을 얻어야 한다

번호	유고 결석 사유 Reason of Absence	결석인정 기간 Accreditation Period	첨부서류 Requirements
1	삼촌까지의 친족사망 Death in the student's immediate family	사망일로부터 5일 5 days	1. 가족확인증명서 / 2. 사망확인서 Fam. Relations Certificate & Death Certificate
2	입원치료, 전염성 질환 등 등교가 불가능한 질병 또는 상해 치료 * 학칙개정 2008년 1학기부터 적용 * Hospitalization or Infectious Disease that are impossible to attend school	2주 (14일) 2 weeks	입퇴원 확인서/ 진단서/ 소견서 등 Confirmation of the hospitalization & discharge/ Medical certificate / Doctor's note
3	징병검사 등 병사 사항 Required participation in Military duties	실제 소요기간 Actual period	검사통지서 Draft Examination or Certificate of Reserve Army Training
4	교육 실습 Period of Practice teaching	실제 소요기간 Actual period	교육실습확인서 Education Practice Confirmation
5	학생 활동 부서 임원의 국제 회합 또는 이에 준하는 경우 International meeting where student is serving as a board member or its equivalent	실제 소요기간 Actual period	해당기관확인서 Confirmation of the institution
6	정부 기관의 요청에 의한 특별 회합 Special meeting requested by government organization	실제 소요기간 Actual period	해당기관확인서 Confirmation of the institution
7	총장이 인정하는 학교 행사 및 이에 준하는 경우 Participation in an activity the university authorized	실제 소요기간 Actual period	해당기관확인서 Confirmation of the institution
8	본인 결혼 Student's Marriage	5일(주말 제외) 5 Days w/o weekend	청첩장, 혼인관계증명서 Wedding invitation / Certificate of Marital relations

2. 다음과 같은 경우에는 유고 결석으로 인정될 수 없다. 유고 결석으로 인정될 수 없는 사정, 신문 기자의 신문발간 작업, 각 클럽의 연습 및 공연, 타교와의 운동시합, 교통편의 연착, 지원병의 소집 및 시험, 가족의 병고, 가사 및 개인사정, 체육대회 예선전, 기타 이에 준하는 사정
3. 삼육대학교는 학사(학적/수업/졸업)와 관련하여 개인정보를 제공함에 있어 일체 동의함을 확인합니다.

위와 같이 신청합니다.

20 년 월 일

신청인

인

(학생과의 관계 :)

삼육대학교 교무처장 귀하