수 강 신 청 취 소 원

학 과		학 년		학 번	
성 명		핸드폰		이메일	

이수구분	교 과 번 호	분 반	교 과 목 명	학 점	담당교수 (서명)
					(서명)
					(서명)
					(서명)

취소사유(구체적으로) :

위와 같이 수강신청교과목을 취소하고자 하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

수강신청학점	취소학점	취소후 학점

20 년 월 일

신 청 자 : (인)

1. 절차 : 수강 취소원 작성 ⇒ 담당교수 확인(수기 출석부 이름 삭제) ⇒ 학생원스톱센터에 제출
⇒ 본인의 수강신청 내역에서 취소여부 확인(통합정보시스템-시간표출력)

2. 취소과목수 및 제한

가. 수강과목 취소후 수강학점은 학기당 최저 이수학점 이상이어야 함

나. 수강신청 취소로 인하여 졸업소요학점이 부족하여 졸업을 하지 못하는 사례가 없도록 유의

다. 강의담당교수는 수강신청 취소자의 출석부 관리에 유의