(국내대학)학점교류이수계획서

대학(학부)			학과(부)	학년 (총 학기이수)	
성 명		학 번		주민등록번호	-
평점평균		연락처		전자메일	
주 소					

교류년도	2017학년도 하계	교류대학	

교류대학 이수예정 교과목				중원대학교 인정 교과목				
교과목명- (교과번호)	분반	이수구분	학점	교과목명- (과목번호)	이수구분	학점	학과장 확인 성명	(인)

위와 같이 타대학 교류학생으로 학점을 취득하고자 지원하오며,
아울러 교류학생으로서 지켜야 할 모든 사항을 틀림없이 준수할 것임을 서약합니다.

년 월 일

신청자 성명 : (서명)

주전공 학과장 성명 : (서명)

복수전공·부전공 학과장 성명 : (서명)

중원대학교 교학지원처장 귀하

유의사항	* 이수구분: 전공필수, 전공선택, 복수전공, 부전공, 교양필수, 교양선택, 일반선택 중 기입 * 학과(부)장 확인 : 전공, 복수전공, 부전공은 해당학과의 학과장, 교양은 교양학부장, 일반선택은 주전공 학과장의 확인 및 서명을 **필히** 받을것