재입학원서

1. 재입학 소속

대학원		학과	
과정		진입 학기	
성명		생년월일	
연락처	휴대전화 번호: / e-mail:		

2. 자퇴·제적 전 학적사항

대학원		학과		전공	
학번		입학일자		등록회수	회
제적일자		제적사유	미복학 · 미등록 · 자퇴 · 기타		

* 제적사유에 0표 하시고 기타의 경우 사유를 기재하여 주십시오.

3. 학점취득사항

총 취득학점	총 평점평균	이수학기

본인은 위와 같이 재입학하고자 신청하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

붙임: 학업계획서, 성적증명서 각 1부.

년 월 일 **신청자 :** **서명(날인)**

※ 개인정보 수집·이용 사항에 동의합니다. ☐ (동의할 시, ☐ 안에 V 표시합니다.)

개인정보보호법 제15조제1항제2호에 따라 아래와 같이 개인정보를 수집·이용합니다.

개인정보 처리목적	개인정보 항목	수집 근거	보유 및 이용기간
재입학 승인	대학원 내 소속, 학적상태, 학번, 성명, 성적, 생년월일, 연락처, 재입학 신청 내용	「교육기본법」 제16조제2항 「고등교육법시행령」 제73조제2항	5년

상명대학교 총장 귀하

결재	논문지도 예정교수	학과장

학업계획서

재입학 소속	대학원		학과		과정	
	학번		성명			

< 재입학 동기 >
< 입학 후 계획 >

논문지도 예정교수 확인 (인)	평가등급 (A, B, C, D, F)	
학과장 확인 (인)	평가등급 (A, B, C, D, F)	

<A : 매우 우수, B : 우수, C : 보통, D : 미흡, F : 매우 미흡(탈락)>