

수강 방법 변경 신청서

1. 이름 : _____ (전화번호) _____
2. 과정 : _____
3. 담당 교수 : _____
4. 변경 신청 과목 : _____
5. 기간 : () 월 () 일 부터 () 월 () 일 까지
 또는 : _____
6. 신청 사유 : (증빙서류 첨부요)

7. 대체 학업 방법 - 대면에서 Zoom으로 ()
 - Zoom에서 녹화 영상으로 ()

8. 신청인 서명 _____ 날짜 _____

* 담당교수 _____

* 부 학 장 _____