자 퇴 원

확인	학부(과)장

◇ 자퇴원 접수, 승인 절차 안내
[신청인] 자퇴원 작성 ☞ 보호자 확인(동의여부 확인) ㊞ ☞ 책임지도교수 면담 ☞ 학과장 확인 ㊞ ☞ 학생처 장학후생팀 확인 ☞ 교무연구처 학사관리팀 제출

소속	학부(과)		인적사항	학 번	
	학 년	학년		성 명	
전화번호	(전화번호)			(휴대전화)	
보 호 자	성명		관계		연 락 처

자퇴사유 (해당란에 ✔표)	
	1. 경제사정 ( ) 2. 가정사정 ( ) 3. 건강사정 ( ) 4. 적성및적응미숙 ( ) 5. 직장관련 ( ) 6. 취 업 ( ) 7. 자기발전 ( ) 8. 통학불가능 ( ) 9. 재 수 ( ) 10. 진로변경 ( ) 11. 유 학 ( ) 12. 어학연수 ( ) 13. 타대입학 ( ) 14. 기 타 ( )
	★ 타 대학교 입학자의 경우, 아래내용 반드시 작성 ※ 학교명 : 대학(교) 학과(전공) (년 신입, 편입)

등록금 책임환불제(자퇴 학기의 등록금 전액 반환) 적용(※ 제외 : 유학생, 재입학생, 편입학생)			
자퇴 학기의 수업 참여 시간(100시간 이상)		책임지도교수 대면 상담 여부	
학사관리팀 확인	시간(확인:)	책임지도교수 확인	성명 : 서명 :

면 담 내 용 (구체적 서술)	
	※ 학생 상담(면담) 교수 : (성명: , 서명:)
	※ 등록금 책임환불제 대상자는 책임지도교수님과 상담 교수님이 동일하여야 합니다.

◈ 장학금 관련 규정 : 제16조(지급중지 및 회수)4.
교내 장학금을 지급 받은 자가 자퇴할 때에는 이미 지급한 해당 학기 장학금을 회수한다.

◈ 등록금 책임환불제 대상 : 2024학년도 이후 신입학, 자퇴 학기 수업 100시간 이상 참여, 책임지도교수 상담 必

위 사유로 인하여 보호자 동의하에 자퇴원을 제출하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

학 생(서 명) ㊞

보호자(동의여부) ㊞

세명대학교 총장 귀하

◇ 접수 확인	장학팀		접수일	