자 퇴 원 서

계	과 장	팀 장	부처장	처 장
		전결		

※ 접수번호 : _____

학년	학과	학번	성명	생년월일

주소						
전화번호	집		장학수혜 확인	교육지원팀 담당자 확인란	도서대출 확인	교육지원팀 담당자 확인란
	H.P					
자 퇴 사 유	항목에 체크 ∨	① 타대학 신(편)입학 ( ) ② 취업 및 경제사정( ) ③ 학과 부적응( ) ④ 재수( ) ⑤ 유학 및 어학연수( ) ⑥ 건강상의 이유( ) ⑦ 기타( )				
지도교수 의견란						
첨부 서류	**1. 주민등록등본 1부 (주민등록번호 뒷자리 미포함) (학교제출용)** **2. 통장사본 1부 (등록금 환불대상자 해당)**					

※ 등록금 환불자만 해당 (학생본인 또는 부모님의 계좌번호 기재요)

은행명	계좌번호	예금주
은행		

[개인정보 수집 이용에 대한 동의]

- 개인정보 수집.이용 목적 : 자퇴처리, 정보조회, 학생지도
- 수집항목 : 학년, 학과, 학번, 성명, 생년월일, 주소, 연락처, 환불계좌번호, 가족관계(가족의 성명, 생년월일)
- 보유기간 : 영구보존
- 동의 거부권리 안내 : 신청인은 개인정보 수집에 대한 동의를 거부하실 수 있으며, 이 경우 처리가 안될 수 있습니다.

동의□ / 동의하지 않음□

지도교수	(서명)
학과(부)장	(서명)
※ 휴학생의 경우 학과(부)장 경유	

20 년 월 일

위 제 출 인 : (인)

보호자 확인날인 : (인)

* 자퇴는 즉시처리 되며, 처리이후에는 취소할 수 없습니다.

광 운 대 학 교 총 장 귀 하

접수일자	접수인

※ 담당자 기재란	학적상태 : 재학 / 휴학
	학년 학기 마침
	등록학기 수 :