

# 위 임 장

성명 :

학번:

상기 본인은 등록금 환불 관련된 일체를 아래 사람에게 위임합니다.

본인과의 관계 :

성명 :

연락처 :

202 . .

위 제출인: (인)

광운대학교 총장 귀하