# 자 퇴 원

| 과 정 | | 학 과 | | 학 번 | |
|---|---|---|---|---|---|
| 성 명 | | | | 생년월일 | |
| 입학년월 | 20 년 월 | | | 전 화 | |

사 유 :

위와 같은 사유로 자퇴하고자 하오니 허락하여 주시기 바랍니다.

20 년 월 일

신 청 인 ㊞

지도교수 ㊞

학과주임교수 ㊞

조선대학교 대학원장 귀하