

<b>복학 신청서</b>						
학부(과) :		학 번 :		성 명 :		
연 락 처: 집전화:			휴대전화:			
본인은 학칙 제40조 및 동 시행세칙 제102조 제( )항에 의거 복학을 하고자 하오니 승인하여 주시기 바랍니다.						
<input type="checkbox"/> 개인정보 수집·이용 사항 고지 개인정보보호법 제15조 제1항제2호에 따라 정보주체들의 동의없이 개인정보를 수집·이용 합니다.						
개인정보처리목적	개인정보항목			수집근거		
복학 신청서	학과, 학번, 성명, 연락처			고등교육법 제23조의4		
년    월    일						
학 생 :						(서명)
<b>협성대학교 총장 귀하</b>						
경 유	학과장	도서관	결 재	계	과 장	처 장

1. 경유란은 본인이 직접 확인받아 제출할 것.