

성 적 소 급 복 학 사 유 서

학 과	지도교수	학과장

결 재	담 당	교무과장	교무처장	부총장	총 장
			전 결		

성 명		학 과	과 학년 부 반
학 번		생년월일	성 별 남 , 여
보호자주소	□□□□□		
	휴대폰		☎ () -
학생연락처	휴대폰		☎ () -

학 생 사 유 서	지도교수 의 견 서
학 생 (인)	지도교수 (인)

본인은 상기와 같은 사유로 본 성적소급사유서를 제출하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

☐ 개인 정보 수집·이용 사항 고지

개인정보보호법 제 15조제1항제2호에 따라 정보주체의 동의 없이 개인정보를 수집·이용합니다.

개인정보 처리목적	개인정보 항목	수집 근거	보유기간
복학 업무 처리	성명, 학번, 전화번호, 복학사유	고등교육법 제23조의4	보유목적 달성시까지

※ 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 복학처리에 제한을 받을 수 있습니다

년 월 일

신청인 : (인)

대전보건대학교총장 귀하

주의사항	학칙 제54조(유급) ①1, 2학기 1.0미만의 성적을 취득하여 교무위원회에서 학사경고된 사람으로 진급 및 졸업사정에서 탈락된 사람은 재학기간 중 1년 단위로 유급을 할 수 있다. 다만, 본인 스스로 이미 취득한 성적을 포기하고자 사람은 학과장의 승인을 받아 유급 할 수 있다.
------	---