연 구 등 록 신 청 서

학과		학기		학번	
성명		생년월일		졸업전공	
이수학기		취득학점		평균평점	
신청사유					
연락처					

상기 본인은 연구등록을 신청하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

20 년 월 일

신청인 (인)

아주대학교 공학대학원 원장 귀하