

공학대학원 수강포기카드

<개인정보 기입란>

과정	석사	성명		학기	
학과		학번			

<수강포기신청표>

	신청과목명	담당교수	학점	비고
1				
2				
3				
4				
5				
총 신청과목수		총 신청학점수		

20 년 월 일

제 출 인 (서명)

아주대학교 공학대학원장 귀하