

COMPLAIN FORM 불만 해소 신청서

* 서류 접수 후 본교에서는 학교 내 절차를 통해서 학생에게 해당 사항에 대한 결과를 알려 드리도록 하겠습니다.

기본 정보

Student ID (학생ID)		Name(신청자 이름):	
Address (주소)			
Phone No.(전화번호):		Email (이 메일):	

학위 정보

Degree (학위과정)	B.A / M.A / M.Div	Semester Requested (등록중인 학기)	Spring 20____, Fall 20____
---------------	-------------------	---------------------------------	----------------------------

Reason for Complain 사유

Reason for Complain (사유 선택)	<input type="checkbox"/> Academic (학적) <input type="checkbox"/> Financial (재정) <input type="checkbox"/> Personal(개인) <input type="checkbox"/> Others(기타 ____ .
Other, Briefly Describe (기타 사유, 간단한 설명)	

Student Signature(서명)

Date(날짜)

 불만 접수와 관련된 서류를 함께 제출 하시길 바랍니다.

Office Use Only

<input type="checkbox"/> Received	Director of Administrator's Name and Signature	Date
-----------------------------------	--	------

Result

<input type="checkbox"/> Approved		Date
<input type="checkbox"/> Not Approved		