

20 년 학기 (B.A /MACC/MACE/M.Div/MAICS)

성명(한글) : _____ 영문(Name): _____ 학생번호(Student NO) _____

주소 (Address): _____

E-Mail: _____ Cell Phone _____

구분	과목번호 Course No.	과목 이름 Course Title	학점 Unit	담당교수 Professor	교수승인 Professor Approve	통신 Distance
Add						
			Total Add units			
Drop						
			Total Drop units			

Total Add/Drop Fee	\$		\$20 X () Number of Drop Course . Drop 신청은 정해진 drop 기간이 지난 경우 반드시 담당 교수의 승인 후 Academic Dean's Signature 을 받고, Registrar에게 제출하고 재정부에 Fee를 납부해 주시길 바랍니다. If the drop request has passed the designated drop period, it must be approved by the professor in charge. After receiving Academic Dean's Signature, please submit to the Registrar and pay the fee to the Department of Finance
---------------------------	-----------	--	--

위의 액수를 확인하고 변경 신청합니다. (I understand and agree that I am responsible for full amount shown above)

등록자 서명 (Student's Signature)		날짜 (Date): 20 년 월 일
Academic Dean's Signature		날짜 (Date): 20 년 월 일

Office Use Only

Registrar's Signature		날짜 (Date): 20 년 월 일
Remark	Data Input Code: 2014 -R-	