학과경유	학과(부)장

교학지원팀	담당	팀장	학장

일반휴학원서

대학	전공	학년	학번:
성 명		생년월일	
주 소	□□□-□□□		
휴대전화		전자메일	

※ 질병휴학은 종합병원에서 발행한 4주 이상의 치료를 요하는 진단서 1부 첨부.

위와 같이 일반 휴학원서를 제출합니다.

년 월 일

신청인 (인)

예술대학장 귀하

일반휴학허가서

대학	학과(부)	학년	학번:
성명		생년월일	
휴학기간	년 월 일 ( ) 학년도 ( )학기		

위 학생의 일반휴학을 허가합니다.

년 월 일

예술대학장(인)

유의사항	휴학기간 만료 전에 휴학연장 또는 복학조치를 취하지 않을 경우 제적 처리됨.