

학과(부)장	학과(부)장

교학지원팀	담당	팀장	학장

제대복학원서			
대학		학과(부) 학 번 : , 학 년 :	
성 명 :		전자메일 :	
휴대전화 : - -		전역일자 : 년 월 일	
군 별 : 육군, 공군, 해군, 방위, 기타:		복학예정 : 년 월 일	
※ 첨부: 전역증 사본 1부 (또는 전역일자가 나온 서류)			
위와 같이 제대 복학원서를 제출합니다.			
년 월 일			
신청인 (인)			
예 술 대 학 장 귀 하			

제대복학 허가서			
대학		학과(부) 학 번 : , 학 년 :	
성 명 :		전역일자 : 년 월 일	
전자메일 :		복학예정 : 년 월 일	
위 학생의 제대 복학을 허가합니다.			
년 월 일			
예술대학장 (인)			
유의사항	1. 제대 후 1년 이내에 복학해야 하며 복학하지 않을 경우 제적처리 됨.		