

과목대체 인정 신청서

학번 M _____ 성명 _____ (인) 연락처 _____

아래와 같이 인정하여 주시기 바랍니다.

개설된 과목중 인정신청 과목(전공)명	학점	이수연도학기	인정받고자하는 과목(전공)명	인정여부 (O/×)	비고
		년/ 학기			
		년/ 학기			
		년/ 학기			
		년/ 학기			
		년/ 학기			
		년/ 학기			
		년/ 학기			
		년/ 학기			
		년/ 학기			
		년/ 학기			

※ “인정신청과목” “학점” “이수연도학기” “인정받고자하는과목명” 만 기입하시기 바랍니다.

위와 같이 과목대체를 신청합니다.

20 년 월 일

서강대학교 경영전문대학원장 귀하