



자 퇴 원

학 번	M	과 정 명	
성 명		연락처(H.P.)	
입학년월일		자택전화	
주 소			
E-mail		은 행 명	
자퇴사유		계좌번호	

위와 같이 자퇴원을 제출하오니 허락하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

신 청 인 : _____ (서명)

도서관	경 유

* 자퇴원을 제출하는 학생은
도서관을 경유하여 미납도서
등이 없는지를 확인 받은 후
해당 서류 제출

담 당	팀 장	주임교수/ 학과장	원 장	년 결 월 일 일 재

서강대학교 경영전문대학원장 귀하

----- 이하 교학과 기재 -----

이수학점 및 성적 취득 사항				
년 도	학 기	학 점	평 점	비 고
계				

<유의사항>

본 자퇴원을 제출한 뒤 학생의 자퇴여부를 반드시 확인하시기 바랍니다. 특히, 등록금 환불 및 미납도서 등으로 인하여 학생에게 불이익 가지 않도록 주의하시기 바랍니다.