

복 학 원

계열	학과/학부	학년	학 번	성 명	생년월일
복 학 시 기	. . . 부터				
휴 학 시 기	. . . ~ . . . (일반휴학, 입대휴학:전역증침부)				
주 소					
연락처	■ (휴대폰)				

위와 같이 복학원을 제출하오니 허락하여 주시기 바랍니다.

※ 군복학자는 전역증사본 또는 병적증명서를 첨부하시기 바랍니다.

20 . .

본인 : (인)

가톨릭대학교총장 귀하