다전공(복수전공/부전공) 취소 신청서

소 속 학 과				
학 과	학 번	학 년	성 명	연 락 처
(주,야)				

다 전 공 학 과	
구 분	소 속 학 과
복수전공	(주,야)
부전공	(주,야)
취소사유	

위와 같은 사유로 다전공(복수전공/부전공)을 취소하고자 신청합니다.

20 년 월 일

신청인 (인)

소속학과 지도교수 (인)

다전공 학과장 (인)

송원대학교 총장 귀하