



고려대학교

자 퇴 원 서(학부)

Withdrawal Form (Undergraduate)

대 학 Name of College		학과/학부 Department/Major	
학 번 Student No.		성 명 Name	
휴대전화 Mobile Phone		e-Mail	
현 주 소 Current Address		연락처 Telephone	

자퇴 사유(Reason(s) for Withdrawal) :

본인은 위와 같은 사유로 자퇴하고자 자퇴원을 제출합니다.

I wish to withdraw for the above reason(s) and hereby submit this withdrawal form.

년(year) 월(month) 일(day)

본 인(Name) : ㉠ (Signature)

보호자(Alternate) : ㉠ (Signature)

접수자 (Receiving Official)

고 려 대 학 교 총 장 귀 하

㉠

자 퇴 원 서 접 수 증 Filing Receipt

대학(Name of College) :

학과/학부(Department/Major) :

학번(Student No.) :

성명(Name) :

위 학생의 자퇴원서를 접수함.

The above student's withdrawal form is hereby received.

년(year) 월(month) 일(day)

