

추가 수강신청 요청서

소 속 : _____학과(부)

학 년 : _____

학 번 : _____

성 명 : _____서명

연락처 : _____

추가 수강신청 교과목 내역					
이수구분	학수번호	교 과 목 명	분반	학점	사 유

상기 교과목을 추가 수강신청하오니 처리하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

수강지도	교과목 담당교원
	(인)

군산대학교총장 귀하

※ "사유"란은 구체적으로 작성

교과목 담당교원께서는 수용인원 한도내에서 추가 수강신청을 허락하여 주시기 바랍니다.