

결재	담당	팀장	처장	퇴학원	경유	지도교수	학과장
소속		학과(부)		성명			
학번				연락처	Tel:	Hp:	
주소		(우:)					
구분	재학 중 자퇴				휴학 중 자퇴		
	개인사정		타 대학 (편)입학		기타		
퇴학사유							
<p>위와 같은 사유로 퇴학하고자 보증인의 동의로 퇴학원을 제출하오니 허가하여 주시기 바랍니다.</p> <p>년 월 일</p> <p>신청자 : (인)</p> <p>보증인(보호자) : (인) (보호자 연락처:)</p> <p>유원대학교 총장 귀하</p>							
첨부 : 1. 학과(부) 상담서 1부 2. 학생생활 상담서 1부 3. 등록금환불 요청서(교육부공시) 1부				장학 사항			접수 번호
				장학 담당			

★ 상담에 따른 자퇴 소요기일이 1일~3일정도 걸릴 수 있음