휴학 신청서 (Application for Leave of Absence)

	적 사항		
성	명(Name) :		
생년뒱	일일(Date of Birth, yyyy/mm/dd) :	··	
소속다	대학(University) :		
과	> (Program) □ Korean Language Tra	ining □Associate □ oral □Integrated Mas	
전	궁(Major) :		
□ 휴	학 신청		
휴학	신청 기간(Period of Leave of Abser	nce)	
	~	연월일(yyyy/n	nm/dd)
사	유(Reason for Application) :		
휴학기	기간 중 연락처(Contact Information (luring Leave)	
후학기	기간 중 연락처(Contact Information o 집주소 (Home Address)	luring Leave) 전화 (Tel.)	이메일
売 학フ			이메일 (E-mail)
		전화 (Tel.) <country area="" code="" no.=""></country>	, , _
위오 I he	집주소 (Home Address)	전화 (Tel.) <country area="" code="" no.=""> 즉시기 바랍니다.</country>	(E-mail)
위오 I he	집주소 (Home Address) 라 같이 휴학하고자 하니 승인하여 주 ereby express my desire to leave approval for Leave of Absence	전화 (Tel.) <country area="" code="" no.=""> 즉시기 바랍니다.</country>	(E-mail)

지도교수 의견서 (An Opinion Sheet of Academic Advisor)

용도에 맞게 수학태도, 수학능력, 한국어능력, 동료학생과의 관계, 적응력, 학위취득	가
능성 여부, 교육 교류 기여도 등을 종합적으로 고려하여 서술식으로 기재해 주십시오	Po Po
	_
	_
	_
20 연월일(yyyy/mm/dd)	
지도교수명(Name of Academic Advisor) : 서명(Signature)	
※ 아래 사항은 학생이 기재하십시오.(the dotted line is to be completed by stude	nt)
□ 인적 사항	
성 명(Name) :	
생년월일(Date of Birth, yyyy/mm/dd) :	
소속대학(University) :	
과 정(Program)	
☐Master's ☐Doctoral ☐Integrated Master's and Doctor	al
전 공(Major) :	:
□ 요청사유(Purpose)	
□전공과목 변경(for Change of Major) □휴학 신청(for Leave of Absence)
□フlモ l (etc)	

복학 신청서 (Application for Re-enrollment)

□ 인적 사항	
성 명(Name) :	
생년월일(Date of Birth, y	yyy/mm/dd) :
소속대학(University) :	
_	ean Language Training
□ 복학 신청	
휴학기간(Period of Leave	of Absence)
·······	~ 연월일(yyyy/mm/dd)
복학 일자(The date of re	
위와 같이 복학하고자 혀	·니 숭인하여 주시기 바랍니다.
I hereby express my of approval for enrolling	lesire to return to school as stated above and ask for nent
20	연월일(yyyy/mm/dd)
신청인 이름(Name of Ap	olicant) :사명(Signature)
E o E E a tanto or Ap	71 0 (Digitature)

장학포기서 (Withdrawal of Scholarship)

□ 인적 사항
성 명(Name) :
생년월일(Date of Birth, yyyy/mm/dd) :
소속대학(University) :
과 정(Program)
전 공(Major) :
□ 장학포기 신청
중도포기 사유(The Reason of Withdrawal) :
학적변동일자(The Date of Withdrawal) : 연월일(yyyy/mm/dd)
위와 같이 대한민국정부초청장학생 자격을 포기하니 필요한 조치를 하여 주시기 바랍니다.
I hereby ask for the necessary measures to be taken for the Withdrawal of Scholarship as stated above.
20 연월일(yyyy/mm/dd)
신청인 이름(Name of Applicant) :서명(Signature)

일시출국 신청서 [Application for Temporary Departure]

전	<u>]</u> 적 사항	
성	명(Name) :	
생년-	월일(Date of Birth, yyyy/mm/dd):	·
소속	대학(University) :	
과	> (Program) □ Korean Language Training □ Master's □ Doctoral	☐ Associate ☐ Bachelor's ☐ Integrated Master's and Doctoral
전	궁(Major) :	
☐ 일	·]시출국 신청	
목 조	기(Destination):	
일시	출국 기간(Period of Temporary Departure)	
	~연월일(yṛ	/yy/mm/dd)
사유 	및 일정 (Reason and Schedule for Tempo	-
비상약	연락처(Contact Details)	
연락	처(Moblie 1)	
연락	처(Moblie 2)	
E	-mail :	
신청약	인 이름(Name of Applicant):	서명(Signature)

일시출국 변경 신청서 [Application for Temporary Departure Change]

□ 인	적 사항
성	명(Name) :
생년월	일일(Date of Birth, yyyy/mm/dd) :
소속다	위학(University):
과	Image: Additional of the content o
전	공(Major) :
□ 일	시출국 변경 신청
(기존)	출국기간(Original Period of Departure)
•	~ 연월일(yyyy/mm/dd)
(기존) ——	사유 및 일정 (Original Reason for Temporary Departure) :
(변경)	출국기간(New Period of Departure)
	~ 연월일(yyyy/mm/dd)
(변경) ——	사유 및 일정 (New Reason for Temporary Departure) :
 위오	사 같이 일시 출국을 변경하고자 하니 승인하여 주시기 바랍니다.
	ereby apply for change of temporary departure and ask for the necessary measures to be taken according to the above -stated information.
	20 연월일(yyyy/mm/dd)
신청인	기름(Name of Applicant) :서명(Signature)

경과 보고서(Progress Report)

□ 인적 사	-ठॅर-
성 명(N	Jame) :
생년월일(D	Pate of Birth, yyyy/mm/dd):
소속대학(U	Iniversity):
과 정(P	rogram) □Korean Language Training □Associate □Bachelor's
	☐Master's ☐Doctoral ☐Integrated Master's and Doctoral
전 공(M	fajor) :
	고(Progress Report)
1. 일자별	경과 보고 (Progress report by date)
2. 수학대	학 의견 (Opinion of the universtiy)
3. 증빙서	류 (Supporting documents)

연락처 변경 신고서(Notification of the Change of Address and Contact)

□ 인적 사항
성 명(Name) :
생년월일(Date of Birth, yyyy/mm/dd) :
소속대학(University) :
과 정(Program)
☐Master's ☐Doctoral ☐Integrated Master's and Doctoral
전 공(Major):
□ 변경 사항(Changes) 주 소(Address) :
전 화(Tel.) :
휴 대 폰(Mobile) :
주소(E -mail address) :
변 경 일(Date of change) : 연월일(yyyy/mm/dd)
위와 같이 연락처 정보가 변경되었기에 신고합니다.
(I hereby notify that all correspondence is to be sent to the above stated contact information.)
20 연월일(yyyy/mm/dd)
신청인 이름(Name of Applicant) :서명(Signature)