

공결승인신청서

학습과정명		담당 교·강사	
성명		연락처	
<p>○ 기간 : 년 월 일 ~ 년 월 일</p> <p>○ 신청사유 :</p>			

붙임 : 공결사유 증빙서류 1부.

위와 같이 공결승인신청서를 제출합니다.

년 월 일

성명

(서명 또는 인)

서강대학교 게임&평생교육원장 귀하

[별지 제4호 서식]

추 가 시 험 인 정 원

다음 학습과정의 시험에 응시할 수 없기에 추가시험인정원을 제출합니다.

년 월 일	과 목 명	담당 교·강사	시험구분	추가시험사유

붙임 : 추가시험 신청 사유 증빙서류 1부.

년 월 일

성 명 (인)

서강대학교 게임&평생교육원장 귀하