

학과/랩 변경 신청서

신청인	석사()/박사() 과정	성 명		학 번	
현재 소속	_____학과 _____랩에서				
변경 신청	_____학과 _____랩으로 변경 신청				
변경 사항	학과 및 랩 변경 () / 학과 내 랩 변경 ()				
입학 일자	20____년 ____월	학기	현재 _____차 학기		
변경사유					

위와 같이 학과/랩 변경을 신청합니다.

20 년 월 일

신청인 : _____ 서명/(인)

변경전	랩 전담 교수	서명/(인)
	학과 주임교수	서명/(인)
변경후	랩 전담 교수	서명/(인)
	학과 주임교수	서명/(인)

테크노디자인전문대학원장 귀하