［별지 제9호 서식］〈신설 2017.3.22.〉

복 학 원

<table>
<tr><td>학 과</td><td colspan="2"></td><td>생 년 월 일</td><td rowspan="2">복학학년
(지 정)</td><td rowspan="2">제 학년 학기</td></tr>
<tr><td>학 번</td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td>성 명</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">연락처</td><td>자 택</td><td>( )</td></tr>
<tr><td rowspan="2">주 소</td><td colspan="2">(우편번호/ -)</td><td>핸 드 폰</td><td>( )</td></tr>
<tr><td colspan="5">-</td></tr>
<tr><td>휴학기간</td><td colspan="5">20 년 월 일부터 ~ 20 년 월 일까지(학기)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">복학사유</td><td>일반복학</td><td>제대복학</td><td rowspan="2">병역관계</td><td>입 영 일</td><td>년 월 일</td></tr>
<tr><td>( )</td><td>( )</td><td>전 역 일</td><td>년 월 일</td></tr>
</table>

상기 본인은 강원도립대학교 학칙시행세칙 제11조 및 제63조에 의거하여 금학기에 복학을 하고자 하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

신 청 인 : (서명/인)

<table>
<tr><td rowspan="3">경유</td><td>지도교수</td><td>학 과 장</td><td rowspan="3">강원도립대학교 총장 귀하</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>사무국
(등록금납부담당자)</td><td>(인)</td></tr>
</table>

개인정보 수집 및 활용 동의서

■ 강원도립대학교는 학적변동과 관련하여 개인정보보호법에 의거 위와 같이 개인정보를 수집·이용하고자 하며 목적 외로 사용하지 않습니다.

■ 귀하는 위와 같은 개인정보 수집·이용에 동의하지 않을 수 있으나, 동의를 거부할 경우 학적변동 제한을 받을 수 있습니다.

■ 수집된 개인정보는 개인정보보호법에 의거 관리하고 보유기간이 만료되면 지체없이 파기할 것입니다.

■ 강원도립대학교의 개인정보 수집 및 활용에 동의하십니까?

(□ 예 □ 아니오) 성 명 : (인/서명)

첨 부 : 전역증 사본 또는 병적증명서 1부(제대복학)