

결 석 계

결 재	담 당	계 장	학 장

학과·학년:

학 번:

성명:

연 락 처 :

결 석 사 유:

결 석 기 간:

[illegible]

위와 같은 사유로 결석하고자 하오니 허락하여 주시기 바랍니다.

2026년 인원 인원

신 청 인: (서명)

학부(과)장: 천 성 민 (서명)

사범대학장 귀하