

[복수전공 서식 1]

복수전공(연계전공) 신청

소 속	학부(과)		인 적 사 항	성 명	
	주 전공			학 번	
	학 년			긴급연락처	
학 점 이 수	총 이수학점		총 평균평점	/ 4.50	
	1전공이수학점		직전학기 평균평점	/ 4.50	

신청전공(복수전공)명	학부(과)	전공
--------------------	--------------	-----------

위 본인은 상기와 같이 복수전공을 신청하오니 승인하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

신청인 성명 (인)

복수전공(연계전공) 승인

제 1 전공 학부(과)	복수전공 학부(과)
제 1 전공 _____ 학과장 _____ (인)	복수전공 _____ 학과장 _____ (인)
복수전공 신청자는 복수전공 학부(과)에 신청서 제출	

유의사항	<ol style="list-style-type: none"> 1. 제1전공과 복수전공(연계전공) 학점을 각각 35학점 이상을 반드시 이수하여 하며, 임상병리학과 학생이 복수전공(연계전공)을 이수하는 경우에는 제1전공 학점을 70학점 이상 이수하고 연계전공 학점을 35학점 이상 반드시 이수하여야 한다. 2. 복수전공 이수학점 기준을 반드시 이수하고 소속 학과(전공)의 졸업논문과 복수전공 학과의 졸업논문에 각각 통과하여야 학사학위 취득이 가능하다.
-------------	---

복수전공 학부(과)장 귀하