**복적/재입학원**

**Application for Readmission**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 대학School | 전공Major | 학번  Student Number. | 성명  Name | 주민등록번호  Resident Registration Number |
|  |  | - |  | - |
| ( )학년도 제( )학기 재입학 하고자 원서를 제출하오니  허가하여 주시기 바랍니다.  I hereby submit the application form of readmission for 20 . (1st, 2nd) semester.  Please consider a review on it.  20 . .  신청인 (Applicant) (signature)  연락처 (Contact) (phone)  (e-mail)   |  |  | | --- | --- | | 지도교수  Advisor | 학과장  Dept. Chair | |  |  |   교무담당 (Registrar) : (signature)  서울대학교 국제대학원장  Dean of Graduate School of International Studies  Seoul National University | | | | |