**학업수행지속요청서**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **성명** |  | **생년월일** |  |
| **학부(과)** |  | **학번** |  |
| **연락처** |  | **입학년도/학기** |  |
| **입학당시 재직기관명** |  | **퇴사연월** |  |
| **현재 재직기관** | ※ 이직⋅전직 산업체가 없는 경우 미작성 | | |
| **퇴직(전직) 사유** | | | |
| ※ 아래 호의 경우에는 대학 내 「위탁교육심의위원회」심의를 거쳐 제적의 예외로 적용 가능.  (아래 □에 체크하여 주십시오.)  □ 퇴직 후 본교 타 산업체 위탁기관으로 이직·전직한 경우  □ 산업체 위탁교육을 1학기만 남겨놓고 해당 산업체를 퇴직 또는 이직·전직한 경우  □ 산업체의 도산이나 구조조정으로 인한 직권면직 등 본인의 의사와 관계없이 퇴직하거나 타 산업체로 이직·전직한 경우  □ 출산 등 기타 해당 기관에서 더 이상 재직할 수 없는 불가피한 사유가 있는 경우 | | | |
| ex) 위의 이직·전직 또는 퇴직 사유를 구체적으로 기재 | | | |
| ▣ 개인정보 수집‧이용 동의  ※ 개인정보 수집‧이용 동의 필수 항목 : 성명, 생년월일, 학번, 연락처  ※ 개인정보 수집‧이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 필수 항목의 동의를 거부할 경우  학업수행지속요청 신청이 불가합니다.   |  | | --- | | (필수) 개인정보 수집·이용 동의 □ 동의함 □ 동의안함 | | | | |
| 위와 같이 학업수행지속요청서를 제출합니다.  년 월 일  성명 : (인)  **사이버한국외국어대학교 총장 귀하** | | | |

< 학업수행지속요청서 제출처 > ※ 우편(원본)으로만 접수 가능

서울시 동대문구 이문로 107 사이버한국외국어대학교 605-3호 대외협력팀(02450) T.02-2173-8769

(우편 도착 후 접수까지 1~2일 정도 소요되며, 우편 접수 완료 시 SMS 발송)