

[별지서식 1]

혁신융합대학 학점교류 사유서

대 학			학과(부)		
학 번			성 명		성 별
학 년	등록학기	학기	졸업예정일	20	년 월
휴대폰			전자메일		
수학대학			캠퍼스구분	서울()	/ 세종()

사유서

본인은 학칙 및 ‘학생과 학점의 교류에 관한 시행세칙’ 제4조 제3호에 따라 졸업예정자로서 국내대학 학점교류가 불가능하지만 에너지신산업 융합전공의 학점이수를 위해 국내대학 학점교류를 신청합니다.

본인은 학점교류에 대한 학칙 및 학생과 학점의 교류에 관한 시행세칙을 모두 이해하였으며 학점인정이 늦어짐에 따라 졸업사정 및 졸업에 문제가 발생하더라도 본교를 비롯한 혁신융합대학 사업단에 어떠한 문제제기도 하지 않을 것을 약속합니다.

-----하단 자필 작성-----

위와 같이 신청합니다.

20 년 월 일

신청인 _____ (인)

[별지서식 2]

혁신융합대학 학점교류 신청서

대 학			학과(부)		
학 번			성 명	성 별	
학 년 (교류학기 기준)	등록학기	학기	졸업예정일	20 년 월	
휴대폰			전자메일		
수학대학			캠퍼스구분	서울() / 세종()	
수 강 신 청 과 목 (예정)					
학수번호	교과목명	학점	본교교과 이수구분		
			일반선택 / 전공선택 / 융합전공 전공선택		
			일반선택 / 전공선택 / 융합전공 전공선택		
			일반선택 / 전공선택 / 융합전공 전공선택		
신청학점	타대학	본교			
총 취득학점 및 성적	총 취득학점	총 평점평균			
개인정보 수집, 이용 및 제공 동의에 관한 안내					
1. [필수정보] 개인정보 수집/이용 내역(동의 필수)					
수집 및 이용하는 개인정보 항목		수집 및 이용 목적		보유 및 이용기간	
소속대학, 학과, 학번, 성명, 주민번호, 학년, 성별, 주소, 휴대폰, 자택전화, 전자메일		학점교류생 합격자의 교육관련 서비스 (학사, 행정, 연구, 도서관 출입 등)제공 목적		합격자(준영구)	
※ 위 동의 안내에 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의 거부할 경우 학점교류생으로 승인을 받으실 수 없습니다. <input checked="" type="checkbox"/> 위와 같은 개인정보의 수집/이용에 동의하십니까? (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)					
2. [개인정보 제 3자 제공 내역]					
제공받는 자	제공목적	제공하는 항목	제공받는자의 보유기간	동의여부	
국내 타대학 (학점교류협정교)	학점교류생의 학적부 관리	소속대학, 학과, 학번, 성명, 주민번호, 학년, 성별, 주소, 핸드폰, 집전화, 전자메일	합격자(준영구)	동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	
※ 위 동의 안내에 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의 거부할 경우 안내된 서비스 제공에 제한을 받을 수 있습니다.					
3. [기타 고지사항]					
- 개인정보보호법 제24조의2에 따라 정보주체의 동의 없이 주민번호를 처리(수집, 이용 등)됩니다.					
개인정보 항목	처리사유	수집근거			
주민등록번호	학점교류생 합격자의 학적부 관리	고등교육법 시행령 제73조			

- 참고: 1. 타대학의 학점교류를 신청하고자 하는 학생은 “**혁신융합대학 학점교류 신청서 및 타대학 학점교류 신청자명단**”을 COSS에서 **학점교류 신청 및 첨부 등록 후** 소속 학과에 제출하여 혁신융합대학사업단으로 공문 제출
2. 정규학기에는 타대학과 본교 개설 교과목 중에서 **1학점 이상 19학점까지** 선택하여 이수할 수도 있고, 타대학의 교과목만 1학점 이상 19학점까지 선택하여 이수할 수도 있음.(계절수업은 9학점까지 이수 가능)
3. **졸업예정자는 계절수업 학점교류 신청불가 (*정규학기일 경우 사유서 첨부 후 신청가능)**
4. 교과 이수구분에는 취득 교과목에 대해 인정받으려 하는 본교 교과과정의 이수구분을 기입함.

위와 같이 지원하고자 신청합니다.

20 년 월 일

신청인 ⑨

[별지서식 3]

혁신융합대학 학점교류 **취소** 신청서

대 학				학과(부)			
학 번				성 명			성 별
학 년	등록학기	학기	졸업예정일	20 년 월			
휴대폰				전자메일			
수학대학				캠퍼스구분	서울() / 세종()		
수 강 신 청 취 소 과 목							
학수번호	교과목명		학점	본교교과 이수구분			
취소사유							
개인정보 수집, 이용 및 제공 동의에 관한 안내							
1. [필수정보] 개인정보 수집/이용 내역(동의 필수)							
수집 및 이용하는 개인정보 항목			수집 및 이용 목적			보유 및 이용기간	
소속대학, 학과, 학번, 성명, 생년월일, 학년, 성별, 주소, 휴대폰, 자택전화, 전자메일			학점교류 취소학생의 학적 관리			취소자(준영구)	
<p>※ 위 동의 안내에 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의 거부할 경우 학점교류생으로 승인을 받으실 수 없습니다.</p> <p>☞ 위와 같은 개인정보의 수집/이용에 동의하십니까? (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)</p>							
2. [개인정보 제 3자 제공 내역]							
제공받는 자	제공목적	제공하는 항목		제공받는자의 보유기간	동의여부		
국내 타대학 (학점교류협정교)	학점교류 취소학생의 학적 관리	소속대학, 학과, 학번, 성명, 주민번호, 학년, 성별, 주소, 핸드폰, 집전화, 전자메일		취소자(준영구)	동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>		
<p>※ 위 동의 안내에 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의 거부할 경우 안내된 서비스 처리에 제한을 받을 수 있습니다.</p>							
3. [기타 고지사항]							
- 개인정보보호법 제24조의2에 따라 정보주체의 동의 없이 주민번호를 처리(수집, 이용 등)됩니다.							
개인정보 항목		처리사유			수집근거		
주민등록번호		학점교류 취소학생의 학적 관리			고등교육법 시행령 제73조		

참고: 1. 타대학의 학점교류를 취소하고자 하는 학생은 본교의 수강신청 정정기간 이전에 **“혁신융합대학 학점교류 취소 신청서 및 타대학 학점교류 취소자 명단”**을 소속 학과에 제출하여 혁신융합대학사업단으로 공문 제출
 2. **당해 학기에 이수할 교과목은 본교에서 수강신청 정정기간에 반드시 수강신청 해야 함.**

위와 같이 **취소**하고자 신청합니다.

20 년 월 일

신청인 _____ (인)

고려대학교 총장 귀하

