

결 석 계

결 재	담 당	계 장	학 장

학과·학년:

학 번:

성 명:

연 락 처:

결 석 사유:

결 석 기간:

교과목(결석 교과목)	담당 교수	요일	교시	비고

위와 같은 사유로 결석하고자 하오니 허락하여 주시기 바랍니다.

2026년 월 일

신 청 인: (서명)

학부(과)장: 김 남 익 (서명)

사 범 대 학 장 귀하