동 의 서

학　　과:

학　　번:

성　　명:

상기 본인은 복학 신청 이후 복학하는 학기에 휴학 또는 자퇴하지 않을 것에 동의합니다.

년　　월　　일

성명 :　　서명 또는 (인)