

학점교환 승인 신청서

전 공		학 번		이름	
E-mail				연락처	

본인은 _____ 대학원에서 개설한 아래의 과목을 담당 교수의 승인을 얻어
학점교환 과목으로 수강하고자 하오니 승인하여 주시기 바랍니다.

- 아 래 -

학정번호	학점	과 목 명	비고

20 5월 10일

신 청 자 : (인)

언론홍보대학원장 귀하