

등록금 환불 신청서(공학대학원)

과 정	석사과정	학과/전공	
학 번		성명(한자)	()

위 본인은 () 사유로 인하여
휴학원을 제출하고, 등록금을 환불받고자 합니다.

년 월 일

본 인 : (인)

은 행 명 :

통장계좌번호 :

예 금 주 :

연 락 처 :

접수자
(인)

고려대학교 공학대학원장 귀하