|  |
| --- |
| **초과 학기 등록에 대한 확인서** |
| **대상자** | 성 명  |  | 국 적 |  |
| 외국인등록번호 |  | 과정 | □ 학부 □석사 □박사 |
| 학과(전공) |  | 성적평점 |  |
| 입학일자 |  | e-mail |  |
| 전화번호 |  |  |  |
| **초과학기****등록사유** |  |
| 위 학생은 상기와 같은 사유로 인하여 추가로 학기를 다니고 있음을 확인하며 위 학생이 국내에서 체류하며 졸업요건을 충족할 수 있도록 체류기간 연장 등의 조치를 하여 주시기 바랍니다. 20 . . . |
| **지도교수** | 소속 및 직위 |  |
| 성 명 | (인 또는 서명) | 연락처 |  |
| **(확인)****유학생****담당자** | 소속 및 직위 | 서울대학교 국제협력본부 실무관 |
| 성 명 | 김정원(인 또는 서명) | 연락처 | 02-880-4447 |
| ◌ ◌ 출입국관리사무소(출장소)장 귀하 |