

복수(부)전공 취소 신청서

대 학		학 과 (전 공)	
학 번		학 년	
이 름	(인)	연 락 처	
구 분	복수전공() 부전공()	복수(부) 전 공 명	

위와 같이 복수(부)전공을 취소하고자 취소 신청서를 제출합니다.

2019년 월 일

서울여자대학교 교무처장 귀하

학 과 장 (전공주임)

	담 당	팀 장	교무처장
결 재			

※ 학과장(전공주임)은 복수(부)전공의 학과장 또는 전공주임 임.