



고려대학교

특별휴학원서(대학원)_코로나19(COVID-19)

Leave of Absence (Graduate School)

과 정 Degree Program		학과/전공 Department/Major	
학 번 Student No.		성 명 Name	
휴대전화 Mobile Phone		e-Mail	
현 주 소 Current Address			
휴 학 사 유 Reason(s) for Leave of Absence			
2020년 2학기 장학금 수혜 현황/장학금명 2020-2 Scholarship			
휴 학 기 간 Period of Absence	2020학년도 2학기 (2nd Semester of 2020)		

■ 개인정보 수집·이용 동의 Approval for Personal Informations Collection or Usage

아래의 개인정보 수집·이용에 대한 내용을 자세히 읽어보신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

수집·이용하는 개인정보 항목 Items for collection and usage	수집·이용 목적 Objective	보유 및 이용 기간 Retention and Period
학과/전공, 학번, 성명, 휴대전화번호, 이메일 주소, 주소, 휴학 사유, 장학금 수혜 현황 Department/Major, Student No., Name, Mobile Phone, e-Mail, Current Address, Reason(s) for Leave of Absence, Scholarship	특별휴학 신청 처리 Taking a leave of absence	준영구 semi-permanent

※ 위 동의 안내에 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의 거부할 경우 휴학 신청 처리에 제한을 받을 수 있습니다.
 ※ You have the right to disapprove but in case of this, you may be restricted from applying for a leave of absence during of the study.

위와 같은 개인정보의 수집·이용에 동의하십니까? Do you agree to collect and use your personal information?	동의함 (Agree) <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 (Disagree) <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------------	---

본인은 위의 사유로 휴학원을 제출합니다.

I hereby apply for leave of absence due to the above reason(s)

본인(Name)

㉠ (Signature)

년(year)

월(month)

일(day)

 접수자
(Receiving
Official)

㉠

고 려 대 학 교 총 장 귀 하

특별휴학 원서 접수증 (Filing Receipt)_코로나19(COVID-19)

과정(Degree Program) :

학과/전공(Department/Major) :

학번(Student No.) :

성명(Name) :

위 학생의 휴학원서를 접수함.

The above student's leave of absence form is hereby received

년(year)

월(month)

일(day)