



## 타학과 교과목 수강신청서

### < 교 내 >

월  일	지도교수	학과주임

#### 20 학년도 제 학기

소속대학원		고려대학교 대학원	석사과정 박사과정	학과	학 번
성 명	한글		연락처	☎:	핸드폰:
	영문			E-mail :	

#### 교과목 내역

대학원	학 과	학수번호	교 과 목 명	학점	담당교수	요일	교 시

※ 상기 교과목은 본 학과의 전공으로 인정함  
(단, 학과 내규로 타학과 교과목의 최대 인정학점 제한이 있을 수 있음)

위와 같이 타 학과 교과목 수강신청을 하오니 승인하여 주시기 바랍니다.

20    년    월    일

신 청 인

(인)

**이 과 대 학 장    귀하**