

복 학 원

계열	학과/학부	학년	학 번	성 명	생년월일
복 학 시 기	2026년 08월 31일부터				
휴 학 시 기	년/年 월/月 일/日 ~ 년/年 월/月 일/日 (일반휴학, 입대휴학:전역증첨부)				
주 소					
연 락 처	☎ (휴대폰)				

위와 같이 복학원을 제출하오니 허락하여 주시기 바랍니다.

※ 군복학자는 전역증사본 또는 병적증명서를 첨부하시기 바랍니다.

2026.06.30.

본 인 : (인)

가 톨 릭 대 학 교 총 장 귀하