

지원자성명		수험번호	
-------	--	------	--

2학년 수료예정확인서

성 명 :

생 년 월 일 :

소 속 :

학 번 :

이수학기 / 학점 :

수 강 학 점 :

졸 업 학 점 :

총취득예정학점 :

(이수학점+수강학점)

위의 사실을 확인합니다.

년 월 일

()대 학 교 [직인 혹은 담당자 확인필]

담당부서명 :

담당자명 :

연락처 :

* 전적대학에서 수료예정 증명서가 발급되지 않는 경우 본 서식을 작성하여 관계부서 담당자의 확인필을 득한 후 제출하며 수료증명서가 발급되는 즉시 연세대학교 입학처로 제출하여야 합니다.