

퇴 학 (자 퇴) 원

Withdrawal Request Form

소 속 Student Details	(단과)대학 College		학부(과) Dept.		(전공) Major
	학년 Year of Study		학번 Student ID No.		성명 Name
보호자 주소 Parents Address				연락처 Contact No.	전 화 : Phone 휴대폰 : Cell Phone
퇴학(자퇴) 사 유 Reason for Withdrawal	※ 자퇴원 작성시 필히 지도교수 면담을 받아야함. Before withdrawing from the university, discuss your options with your advisor.				
등록금 환불 대상자 기입란 : 등록금 납입 후 퇴학하는 학생 Request for Tuition Refund (only those who withdraw after paying tuition)					
은행명 Bank	계좌번호 Account Number			예금주 Account Holder	예금주와의 관계 Relationship with the Student
도서대출 여부(○표) Borrowed Books (Circle as applicable)	유() / 무() Yes / No				
교내장학금 수혜여부 University Scholarship	유 () / 무 () Yes No	장학금명 : Scholarship Title			
국가장학금 수혜여부 State Scholarship	유 () / 무 () Yes No	수혜금액 Scholarship Amount : () 원 Won ※국가장학금 수혜자는 자퇴시 한국장학재단 반환기준에 의거 반환됨. If a state scholarship student withdraws, he/she must return the scholarship in accordance with the standard of Korea Student Aid Foundation.			
개인정보 수집 및 이용 동의서 Consent to Collection and Use of Personal Information					
퇴학(자퇴) 신청과 관련하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하기 위하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 관련 사항을 알려드리며 다음과 같은 목적을 위해 활용합니다. In regard to your request, Hallym University needs your consent for the collection and use of your personal information in accordance with Article 15 of the Personal Information Protection Act.					
<input type="checkbox"/> 개인정보의 수집·이용 목적 : 퇴학(자퇴) 신청 관련 접수 Purpose for collection and use: To accept withdrawal request					
<input type="checkbox"/> 한림대학교가 수집·이용할 개인정보 항목 : 성명, 학과, 학번, 생년월일, 주소 등 이력사항, 연락전화번호, 계좌정보, 보호자(학부모) 성명, 주소 및 연락처 등 신청서 기재사항 Information to be collected and used: Name, Dept., Student ID number, Date of birth, Address, Contact number, Bank account number, Name/Address/Contact number of parents					
<input type="checkbox"/> 개인정보의 보유, 이용기간 : 수집·이용 동의일로부터 5년 Period of retention and use: 5 years after receipt of consent					
<input type="checkbox"/> 신청자는 개인정보 수집을 거부할 수 있는 권리가 있지만, 이 경우 퇴학(자퇴) 신청이 취소될 수 있습니다. You have the right not to consent to the collection and use of your personal information. However, your request may be canceled.					
<input type="checkbox"/> 동의함. Agree <input type="checkbox"/> 동의하지 않음. Disagree					
작성자 Applicant:					(서명 또는 인) Signature

