

결강사유서

소 속 (분야)	
학 번	
학 교	
성 명	
결 강 일 시	년 월 일 : 부터 : 까지
사 유	

※ 결강사유에 대한 증빙자료는 꼭 첨부하여야 함.

위와 같은 사유로 결강을 신청합니다.

년 월 일

학 생 : _____ (인)

보 호 자 : _____ (인)

전남대학교 과학영재교육원장 귀하