

분반변경 승인원

아래와 같은 사유로 분반변경을 하고자 하오니 승인하여 주시기 바랍니다.

과 목	변 경 전				변 경 후			
	수강번호	담당교수	시간	분반	수강번호	담당교수	시간	분반

변 경 사 유 :

년 월 일

신청자 소속 :

학번 :

이름 :

분반전 담당교수 확인 (인)

분반후 담당교수 확인 (인)