### 재 입 학 원

성 명	(국문) (영문)		생년	년월일						사
주 소			<sup>2</sup> 편번호 : 이메일:			화번호 대전호			)	진
	과 정		학과/전공			학	번			
재 학 시	입학일		학생구분			소속	기관			
학적사항	자퇴ㆍ제적	일			지도	고수				
	자퇴 · 제적	사유								
。 재입학 사유										
학경	학칙 제 55조에 의거 위와 같이 재입학을 지원하오니 허가하여 주시기 바랍니다. 년 월 일									
					위 원 '	ol •		(	인 )	
					(학 생	)				
					보 증	인 :		(	인 )	
추 천 자	지도교수 (성 명)	학과장/ 전공책임교								
					한	국	과	학 기 술	을 운	! 총장

<sup>\*</sup> 학사과정 학생의 보증인은 부모의 서명/날인을 하여야 함. 석·박사과정 학생의 보증인은 일반장학생의 경우 소속기관의 직인 날인을, 국비·과기원장학생의 경우 부모의 서명/날인을 하여야 함.

### ■ 향후면학계획서

Λ	재학시	하저		노므
U	재익지	익심	ᆛ	

취득학점	졸업에 필요한 추가 취득 학점		
논문추진사항	자격시험합격 : 합격 ( ) 불합격 (	)	
(석·박사과정)	논 문 심 사 : 통과 ( ) 미통과 (	)	
	논문투고,접수 : 투고 ( ) 게 재 (	)	

0 향후 학점 취득과 논문작성 일정 및 계획

년 월 일

신청자 : (인)

### 재입학 의견서

학과/전공		학번		성명		
○ 지도(예·	정)교수 의견					
			ا	<u> </u>	월	일
			지도(예정)교수	:		(인)

- ※ 의견서 작성시 학생이 재입학후 재학기간내 소정의 과정을 이수할 수 있는지 여부에 대하여 작성하여 주시기 바랍니다.
- ※ 본 의견서는 대상학생 본인이 열람할 수 없도록 작성후 봉인하여 주시거나 학과사무실로 직접 제출 해주시기 바라며, 작성일자를 반드시 기록하여 주시기 바랍니다.

### 재입학 심의 추천서

<ul><li>1. 대상자</li><li>학과/전공 :</li><li>자퇴·제적일 :</li><li>자퇴·제적사유 :</li></ul>	과정 :	학번 :	성명 :	
2. 심의결과				
		년	월	일
		심의위원 : 심의위원 : 심의위원 :		(인) (인) (인)

# Application for Readmission

	(Korean)							
Name	(English)		Resident R	egistration No.				
Address			(ZIP code Email:	e: Tel.: Cell	Phone:	)		Photo
	Degree Program	BS/MS/PhD	Dept./ Division		Student ID No.			
School Records	Date of Admission		Student Classification		Affiliatio (General Schole Student)	n orship		
While in School	Date of Withdrawal · Ex	pulsion		Advi	sor			
	Reason fo Withdrawal · Ex	pulsion						
I h	ereby request	permission	for readmiss	ion under KAI Date:	ST School	Regulati		DD/YY)
								,
				Applicar (Student				(Signature)
				Guarant				(Signature)
								( 5 )
	Recomm	ender						
	Advisor Name)	Department Chairperson						
					To the	. Pres	sident	of KAIST
							J. 4 J. 11	

### Future Study Plan

。 Credit Hours Completed & Thesis/Dissertation While in School

Credit Hours Completed	Credit Hours Needed for Graduation	
Thesis/Dissertation Plan	Comprehensive Exams: Pass ( ) Fail ( )	
(MS/PhD Program)	Thesis/Dissertation: Pass ( ) Fail ( )	
	Submission & Acceptance of thesis/dissertation: Submission (	) Publication ( )

 $_{\circ}$  Schedule & Plan for Completing Coursework and Writing Thesis/Dissertation

Date: (MM/DD/YY)
Applicant: (Signature)

## Opinion of Advisor on Readmission

(재입학 의견서)

。 Opinion of (Future) Advisor		
	Date:	(MM/DD/YY)
	(Future) Advisor:	(Signature)

- \* When writing the written opinion, please write your opinion on the student's potential for completing the required coursework after his/her readmission.
- \*\* Please put the form in a sealed envelope or submit it directly to the department office, and be sure to write down the date of completing the form.

## Recommendation for Readmission (재입학 심의 추천서)

1. Applicant for Readmission		
Dept./Division:	Program: BS/MS/PhD	
Student ID No.:	Name:	
Date of Withdrawal · Expulsion:		
Reason(s) for Withdrawal · Expulsion:		
2. Result of Deliberation		
	Date:	(MM/DD/YY)
	Committee:	(Signature)
	Committee:	(Signature)
	Committee:	(Signature)

<sup>\*</sup> Please be sure to write down the date of completing the form.