재 입 학 원



※ 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

| 0 재학시 학점 및 논문 | |
|---------------|-------------------------|
| 취득학점 | 졸업에 필요한 |
| 귀극억심 | 추가 취득 학점 |
| 논문추진사항 | 자격시험합격 : 합격 () 불합격 () |
| (석·박사과정) | 논문심사 : 통과() 미통과() |
| · 하히 한편 한도가 너 | 논문투고,접수: 투고()게재() |
| 0 향후 학점 취득과 논 | 드문작성 일성 및 계획 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | 년 월 일 |
| | 신청자 : (인) |
| | |
| | |
| | |

재입학 의견서

| 학과/전공 | | 학번 | | 성명 | | |
|---------|--------|----|----------|----|---|-----|
| ◦ 지도(예정 |)교수 의견 | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | Ę | | 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 주시기 바라며, 작성일자를 반드시 기록하여 주시기 바랍니다.

재입학 심의 추천서

| 1. 대상자 학과/전공 : 자퇴·제적일 : 자퇴·제적사유 : | 과정 : | 학번 : | 성명 | |
|--|------|----------------------------|----|-----------------|
| 2. 심의결과 | | | | |
| | | 년 | 웜 | 일 |
| | | 심의위원 : 심의위원 : 심의위원 : | | (인) 인) 인) |

※ 작성일자를 반드시 기록하여 주시기 바랍니다.

Application for Readmission $(\mathcal{A} \ \mathfrak{P} \ \mathfrak{P}) \xrightarrow{\mathfrak{P}} \mathfrak{P}$

| | (Korean) | | | | | | |
|--------------------|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------|--|--------------------|-------------|
| Name | (English) | | Resident R | Registration No. | | | _ |
| Address | | | (ZIP code Email: | e: Tel.: | |) | Photo |
| | Degree Program | BS/MS/PhD | Dept./ Division | | Student ID No. | | |
| School Records | Date of Admission | | Student Classification | | Affiliation (General Scholo Student) | n rship | |
| While in School | Date of Withdrawal·Exp | | | Advi | sor | | |
| | Reason fo Withdrawal·Exp | r oulsion | | | | | |
| 。 Reason(s) | for Readmission: | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Ih | ereby request | permission | for readmiss | ion under KAI | ST School | Regulations Articl | e 55. |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | Date: | | (MM | /DD/YY) |
| | | | | Applicar | | | (Signature) |
| | | | | (Student Guarant | | | (Signature) |
| | | | | Guarante | Л. | | (Signature) |
| | Recomm | ender | | | | | |
| | dvisor Name) | Department Chairperson | | | | | |
| | | Champerson | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | I | | | | To the | President | of KAIST |

■ 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 (|) |

。 Schedule & Plan for Completing Coursework and Writing Thesis/Dissertation

Date: Applicant: (MM/DD/YY) (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, and be sure to write down the date of completing the form.

Recommendation for Readmission (মাগ্রহা প্রথ ক্রেম)

| 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) |
| | Date | |
| | Committee: | (Pianatura) |
| | Committee: | (Signature) |
| | | (Signature) |
| | Committee: | (Signature) |
| | | |

***** Please be sure to write down the date of completing the form.