재 입 학 원

| 성 명 | (국문) (영문) | | 주민등 | 등록번호 | <u>-</u> | | | | 사 |
|---|---------------|---------------|---------------|------|----------|-------------|----|-----|------|
| 주 소 | | | 편번호 : 기메일: | | | 화번호 .대전호 | |) | 진 |
| | 과 정 | | 학과/전공 | | | 학 | 번 | | |
| 재 학 시 | 입학일 | | 학생구분 | | | 소속 | 기관 | | |
| 학적사항 | 자퇴·제적일 | | | | 지도고 | 고수 | | | |
| | 자퇴·제적시 | l유 | | | | | | | |
| 。 재입학 사유 | | | | | | | | | |
| 학칙 제 55조에 의거 위와 같이 재입학을 지원하오니 허가하여 주시기 바랍니다. 년 월 일 | | | | | | | | | |
| 위 원 인 : (인) (학 생) 보 증 인 : (인) | | | | | | | | | |
| 추 천 자 | 지도교수 (성 명) | 학과장/ 전공책임교 | 수 | | | | | | |
| | | 1 | | | 한 | 국 | 과 | 학기술 | 원 총장 |

* 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 | 1 |
|---------------|---|
| | 졸업에 필요한 |
| 취득학점 | 출입에 필요한 추가 취득 학점 |
| 느므호되니현 | |
| 논문추진사항 | 자격시험합격 : 합격 () 불합격 () |
| (석·박사과정) | 논 문 심 사 : 통과 () 미통과 () |
| | 논문투고,접수 : 투고 () 게 재 () |
| 0 향후 학점 취득과 논 | ·문작성 일정 및 계획 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | 년 월 일 |
| | |
| | 신청자 : (인) |
| | - · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| | |
| | |

재입학 의견서

| 학과/전공 | | 학번 | | 성명 | | |
|---------|---------|----|----------|----------|---|-----|
| ∘ 지도(예정 | !)교수 의견 | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | نا | <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 주시기 바라며, 작성일자를 반드시 기록하여 주시기 바랍니다.

재입학 심의 추천서

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

[※] 작성일자를 반드시 기록하여 주시기 바랍니다.

Application for Readmission

| | (Korean) | | | | | | |
|--------------------|--|---------------------------|---------------------------|-----------------|--|---------------|--------------|
| Name | (English) | | Resident R | egistration 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 | | Affiliatio (General Schol Student) | on Jorship | |
| While in School | Date of Withdrawal·Exp | oulsion | | Advi | visor | | |
| | Reason fo Withdrawal·Exp | or oulsion | | | | | |
| 。 Reason(s) | for Readmission: | : | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 1 | I hereby request permission for readmission under KAIST School Regulations Article 55. | | | | | | |
| 1 | nereby request | permission | 101 Teaumiss | ion under KAI | ST SCHOOL | Regulations | Article 33. |
| | | | | | | | |
| | | | | Date: | | | (MM/DD/YY) |
| | | | | Applica | nt: | | (Signature) |
| | | | | (Student | | | (Signature) |
| | | | | Guarant | or: | | (Signature) |
| | | | | | | | |
| | Recomm | ender | | | | | |
| | Advisor (Name) | Department Chairperson | | | | | |
| | (Ivanic) | Champerson | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | Ta 46- | Ducalda | of KAIOT |
| | | | | | io the | Preside | ent 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: (MM/DD/YY)
Applicant: (Signature)

Opinion of Advisor on Readmission

(재입학 의견서)

| 。 Opinion of (Future) Advisor | | |
|-------------------------------|----------------------------|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | Date: (Future) Advisor: | (MM/DD/YY) (Signature) |
| | (i uture) Auvisoi: | (Signature) |

* Please put the form in a sealed envelope, and be sure to write down the date of completing the form.

^{*} When writing the written opinion, please write your opinion on the student's potential for completing the required coursework after his/her readmission.

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) | | | |
| | | | | | |

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