[별첨 3]

20 학년도 학기 중복수강 요청 및 확인서

○ 학 번 :

○ 성 명 :

○ 소속대학 및 학과(부) :

교과 구분	전공 구분	교과목번호	강좌 번호	재수년도 및 학기	학점	교과목명	강의시간	담당교수	비고

※ 교과구분: 교양(A), 전필(B), 전선(C), 일선(D), 교직(E), 대학원(G)

※ 전필, 전선의 경우 전공구분을 반드시 기록하여야 함.

신청사유 : (구체적으로)

제출년월일: 년 월 일

신 청 자 : (인)

(연락처: ☎)

담당교수 : (인)

담당교수 : (인)

서울대학교 교무처 학사과 귀중