

GIST대학 등록(입학)포기원

제출자 정보

| | | | |
|------|---|-------------------------------|---|
| 전형구분 | : | <input type="checkbox"/> 정시모집 | |
| 수험번호 | : | 주민번호 | : |
| 성명 | : | 연락처 | : |

등록(입학)포기 사유 및 등록금 반환 계좌 정보

1. 등록(입학) 포기 사유

☐ 타대학 합격 : _____ 대학 _____ 학부(학과)

☐ 타대학 합격 : _____ 대학 _____ 학부(학과)

※ 타대학 진학 사유 : ☐ 교육/연구여건 ☐ 장학혜택 ☐ 지명도

☐ 지명도 ☐ 지리적 여건

☐ 기타 : _____

☐ 개인사정 : _____

2. 등록금 반환 신청(해당자만 작성)

☐ 계좌정보 및 금액 : 은행명 _____ 계좌번호 _____

예금주 _____ 금 액 ₩ _____

※ 본인 또는 보호자명의로 통장정보를 기입해 주시고, 오기입으로 인한 불이익은 작성자에게 있습니다.

※ 첨부 : 신분증(지원자 본인 학생증, 주민증, 여권) 사본, 통장(표지부) 사본 각 1부

상기 본인은 위의 사유로 GIST대학 등록(입학)을 포기하고자 보호자 연서로 동 포기원을 제출하며, 이후 어떠한 경우에도 등록(입학)포기 번복을 비롯한 관련 이의제기를 하지 않을 것을 서약합니다.

년 월 일

지원자 성명 : _____ (인) / 보호자 성명 : _____ (인)

광주과학기술원 총장 귀하

등록(입학)을 포기하고자 하는 학생은 반드시 위 등록(입학)포기원을 작성하여 GIST 입학사정관팀으로 지정된 기간까지 신속히 보내주시기 바랍니다. (이와 관련이 없는 학생은 절대 작성하지 마시기 바랍니다.)
FAX : 062-715-2959 / E-mail : uadmission@gist.ac.kr / Phone : 062-715-2952~2958, 3953