공학대학원 석사과정 학비감면 신청서

신청자 인적사항			
성 명		학 과	
학 번		생년월일	
휴 대 폰		e-mail	
감면대상	공기업 ( ) 공무원 ( ) 군인 ( ) 기술사 ( )		
	아주대학교, 의료원 직원 ( ) 아주대 학부 졸업 ( )		
	방송통신대학교 졸업생 ( ) 협약과정(CKO) 이수생 ( )		
	동일 정부투자기관 3인 이상 동시입학 ( )		
	일반기업 3인 이상 동시입학 ( )		
	기타( )		

위 본인은 _____학년도 __학기 학비를 감면 받고자 구비서류를 첨부하여 신청합니다.

첨 부 :

20 년 월 일

신청인 (인)

아주대학교 공학대학원장 귀하