연 구 등 록 신 청 서

학과		학번		성명	
생년월일		연락처			
신청사유					

상기 본인은 연구등록을 신청하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

20 년 월 일

신청인 (인)

아주대학교 공학대학원 원장 귀하