졸 업 대 상 제 외 사 유 서

학　　과: _____

학　　번: _____

이　　름: _____

저는 20　년　　월 졸업대상자이나, 아래의 사유로 20　년　　월로 졸업을 연기하기로 결정하였음을 신고합니다.

==========

사유:

==========

.　　.

학 생:　　(서명)

소비자학과장　　(인)