제1전공 소속	
학부(과)장	경유

제2전공 소속				
학부(과)장	담당	부학장	학장	결재 월 일

제2전공 이수 신청서

접수번호 :

소속대학		학부(과)		전 공 명	
학 년		학 번		성 명	(인)
연 락 처		e-mail			

상기 본인은 2015학년도 제 1 학기부터 아래와 같이 제2전공을 이수하고자 하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

제2전공 구분	연계전공
신규 대상 학부(과) 및 전공	헬스케어서비스디자인전공 헬스케어서비스디자인
신규 신청 사유	

* 신규 신청 사유는 본인이 해당 연계전공을 이수하고자 하는 이유를 한 줄 이상 기입하기 바람
* 해당 양식은 참고용, 신청자 본인의 인제정보시스템에서 해당 양식과 같은 제2전공 신청하여 이수 신청서를 출력, 신청기간 내 헬스케어서비스디자인 연계전공 담당자(신어관 504호 디자인학부 사무실 內)에게 수학계획서와 함께 제출 바람

2015 년 월 일

인제대학교 총장 귀하

접수번호	

표준양식 A4

헬스케어서비스디자인 연계전공 수학계획서

단과대학		학부(과)		전 공 명	
학 번		학 년		성 명	
연 락 처		e-mail			
총평점평균		공인영어점수	종류 구분 없음(교내 토익점수 포함)		
지원 동기					
수학계획					

헬스케어서비스디자인 연계전공을 위와 같이 신청합니다.

2015년 월 일

지원자 : (인)

헬스케어서비스디자인 연계전공 학과장 귀하

* 지원동기 및 수학계획 최소 다섯 줄 이상 기입