

[붙임 5]

[별지 제14호서식](신설 2009.8.26)

학 위 신 청 동 의 서

인적사항	성 명		주민등록번호	-
	학 위	<input type="checkbox"/> 학사 <input type="checkbox"/> 전문학사	전 공	
	주 소	□□□-□□□		
	연락처	☎ 자 택	()	
		☎ 휴 대 폰	()	
※ 주소 및 연락처는 변경 시 기재 (홈페이지 학습자 정보에서 수정가능)				
학위종류	교육부장관 명의		대학의 장 명의	

「학점인정 등에 관한 법률 시행령」 제15조제1항 및 동법시행규칙 제8조제1항의 규정에 의하여 위와 같이 학위 신청을 동의합니다.

년 월 일

신 청 인 : (인)

교육훈련기관 :

담 당 자 : (인)

국가평생교육진흥원장 귀하