

선수과목 변경 신청서

소속	_____학과 _____랩				
과정	석사() 박사()	학번		성명	

변경전			변경후		
교과목코드	교과목명	학점	교과목코드	교과목명	학점
합 계			합 계		

※ 변경 사유	

20 년 월 일

랩 전담 교수	서명/(인)
학과 주임교수	서명/(인)

테크노디자인전문대학원장 귀하