

작성후 이메일 reg@sejong.ac.kr> 로 제출

휴 학 원 서

성 명		학년		학번	
학과		생년월일		휴학기간 <input type="checkbox"/> 체크(V)	<input type="checkbox"/> 6개월 <input type="checkbox"/> 12개월
휴학사유 <input type="checkbox"/> 체크(V)	<input type="checkbox"/> 군입대 준비	<input type="checkbox"/> 어학연수		<input type="checkbox"/> 취업준비	
	<input type="checkbox"/> 기타	<input type="checkbox"/> 질병휴학			
국가장학금 <input type="checkbox"/> 체크(V)	<input type="checkbox"/> 신청했음			<input type="checkbox"/> 안했음	

개인정보 수집 · 이용사항 고지

개인정보 처리목적	개인정보 항목	수집근거
휴학 및 등록금 반환 업무처리	성명, 학번, 학과, 전화번호, 생년월일, 휴학기간, 휴학사유, 장학금 신청유무, 환불계좌정보	고등교육법 제23조의 4

개인정보보호법 제15조제1항제2호에 따라 정보주체의 동의 없이 개인정보를 수집 이용합니다.

질병휴학 정보 수집 · 이용 동의

민감정보 항목	수집목적	보유기간
질병	휴학처리	10년

※ 개인정보 수집 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 휴학처리에 제한을 받을 수 있습니다.

민감정보 수집·이용 동의	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
---------------	----------------------------	------------------------------

등록금 반환 대상자의 환불계좌 정보

(외국인 학생은 다음 학기로 이월되므로 작성하실 필요 없습니다)

※ 등록금 반환은 학칙 제63조(등록금 반환기준)에 따르며 본인계좌를 기재해야 합니다.

은행:	계좌번호:	예금주:
-----	-------	------

위와 같은 사유로 휴학을 신청합니다.

20 년 월 일

신 청 인:

(서명)

* 휴학은 6학기를 초과(군 휴학은 제외)하여 신청 할 수 없습니다.

세종대학교 교무처장 귀하