## **Application for Withdrawal from School**

자퇴신청서

Year 년도	Semester 학기	Name 이름				Student ID number 학번			
Language 언어		Program 학위과정		Cor	ncentration / Are	L ea 전공 		Year in Program 학년	
Alien Registration number 주민등록번호			Sex 성별 · M남 / F여		Registered Period 등록기간 / to//				
Total Number of Semester Attended 총 이수학기		Total Number of 총 이수학점			Bank name and Account number 은행이름/계좌번호				
Present Address									
Cell Phone Number 휴대폰번호				Н	Home Phone Number 집 전화번호				
자퇴 사유를 기록해주세요 (필요 시 별도의 용지를 사용해도 좋습니다).  I understand that the request of withdrawal from school is granted only after my account is cleared by both the library and business office. Failure to get a clearance from either/both office would block me from all administrative requests thereafter. I also understand that if the request is granted, I would lose all my privileges as a TTGU student. I acknowledge that the tuition, room, board and fees will be refunded within 30days after the date of official withdrawal. 상기 본인은 도서관(책 대여)과 사무처(사물함)의 모든 장부 기록이 정리된 후에 자퇴 신청이 완료되는 것과 도서관/사무처의 승인 없이는 이후 모든 행정적 절차를 진행할 수 없다는 것을 숙지하였습니다. 또한 자퇴 처리 이후에는 횃불트리니티신학대학원대학교의 학생으로서의 모든 특권을 더 이상 누리지 않으며, 등록금, 기숙사비 등의 환불절차는 자퇴신청서 접수 후 30일 이내에 처리되는 것을 숙지하였습니다.									
	Date 날재		_	Signature of Student 본인 서명					
 Date 날짜						Signature of Ad	 dvisor 지도교수	 서명	
CLEARED BY 확인 MEMO (refund, do			ie balance, etc)	$\neg$		FOR C	FOR OFFICE USE ONLY		
Business Office		-			Recei	ived			
사무처					접수				
Library 도서관					Direc 교학				
Scholarship				$\exists$	Chape Student Li	oel &			

학생경건처장

장학금