교직 복수전공 이수신청서

소　속:　　대학　　학과(전공)

학　번:

학　년:

성　명:

복수전공지원	대학　　학과(전공)

위 본인은 상기 내용과 같이 교직복수전공 이수를 신청합니다.

년　　월　　일

신　청　자　　인

지 도 교 수　　인

학과장(전공주임교수)　　인

붙임: 전 학년 성적증명서 1부

_____대 학 장 귀하