

초과 학기자 확인서				
대상자	성명			
	국적			
	외국인등록번호			
	과정명 (학사, 석사, 박사)			
	학과(전공)			
	입학 일자			
	졸업 예정(월)			
	전화번호			
	이메일			
상기 학생은 _____년 ____월 ____일 전주대학교에 입학하여 현재까지 _____학과에 재학하고 있는 학생입니다. _____년 ____월 졸업 예정이었으나 이수한 학점이 졸업 요건을 충족시키지 못하여 부득이하게 _____년 _____학기까지 재학을 해야 합니다. 이 점을 고려하여 비자가 연장되어 학생이 학업을 끝마칠 수 있도록 선처해 주시길 부탁드립니다. 2024. . .				
지도 교수	소속 및 직위			
	성 명	(인 또는 서명)	연락처	
(확인) 유학 담당자	소속 및 직위			
	성 명	(인 또는 서명)	연락처	
전주출입국외국인사무소장 귀하				