

2024학년도 서강대학교 편입학전형
수료예정확인서

 서강대학교 SOGANG UNIVERSITY	성명		생년월일	
	지원전형	<input type="checkbox"/> 일반편입학 <input type="checkbox"/> 학사편입학	수험번호	

※ 전적대학에서 2학년 수료예정확인서가 없는 경우에만 사용

소속(학과)		학번	
2학년수료기준학점		졸업소요학점	
이수학기 / 학점		현재 수강학점	
총취득예정학점 (이수학점 + 수강학점)		2학년수료(예정)일	

위의 사실을 확인합니다.

담당부서명	
담당자명	
연락처	

년 월 일

()대학교 [직인 필]

서강대학교 총장 귀하