

경인지역 대학 학점교류 추천서

지 원 자 인적사항	대학교 대학 학과 학년					
	성 명				학 번	
	주민등록 번호				연락처 (핸드폰)	
	이메일					
수강신청 계 획	학과(전공)	학년	학기	이수구분	수강신청 교과목명	학점
					이하여백	
	계				__ 과목	
추천의견						

위 학생은 학점교류 협약에 의거 심사하여 적격자로 판정되었기에 구비서류를 갖추어 위와 같이 귀 대학교에 학부학점 교류학생으로 추천합니다.

20 년 월 일

총장

| 개인정보 수집 · 이용 · 제공 안내

개인정보 수집 · 이용에 대한 관련근거	교육기본법 제16조 2항, 고등교육법시행령 제73조 2항, 개인정보보호법 제15조 1항
개인정보 수집 및 이용 목적	대학 간 학술교류협정에 따른 타 대학생 학적생성 기초자료 수집
수집하는 개인정보 항목	성명, 주민등록번호, 소속대학, 학과, 학년, 학번, 연락처, 이메일
개인정보 보유 및 이용기간	이용 목적 달성 시 까지
동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한사항	귀하는 개인정보 수집 및 이동 동의를 거부할 권리가 있으나, 위 항목 동의 거부 시 학점교류에 제한될 수 있습니다.

개인정보 수집, 이용 및 제공 동의	동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
성명	(인)

한국산업기술대학교 총장 귀하