결재	담 당	차 장	부 장

휴 학 원 서

학 번		과 정		학년/반	/
성 명		생년월일			
주 소			전 화	[ ] -	
복 학 일	20 년 학년 학기	복학원서 접수기한	1학기 복학 2학기 복학	개강 4주전까지	
사 유					
교 강 사 소 견					

위 사람은 아래와 같은 사유로 본교 학칙 제6장 17조에 근거하여 휴학원서를 제출합니다.

20 년 월 일

성 명 : (인)

보 호 자 : (인)

재단법인 서울호서직업전문학교장 귀하

경유	도서관	재무과	담당교강사	전공주임

※ 반드시 보호자 동의하에 작성되어야 하며, 보호자의 서명(날인) 없이 제출된 서류로 인하여 발생하는 제반문제에 대해서는 전적으로 학생 본인에게 책임이 있습니다.