야간 교내잔류 신청서

신청자 소속 대학	팀 장	학 장
	전결	

구 분	학과·전공		학년·학기		학번		성명	
잔류사유 및 목 적	* 자세히 기록할 것							
잔류장소			연 락 처					
잔류일시	월 일 시 분 ~ 월 일 시 분 ( )일간 *신청기간은 2주이내							

잔류기간중 잔류장소에서의 제반사고에 대하여 모든 책임을 질것을 서약하며 위와같이 교내 잔류를 신청하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

20 년 월 일

신 청 인 ㊞

지도교수 ㊞

총 무 처 장 귀하

※ 유의사항 : 1. 화재 및 기타 학생안전상 필요하다면 귀가조치함.
2. 결재후 오후 4:30까지 잔류 건물 경비근무지에 제출하시오.

번 호	학과 · 전공	학 번	학 년	성 명