**전적 대학 취득학점 인정 신청서**

**Application for Previous University Credit Approval**

1. 학생정보 Student Information

|  |  |
| --- | --- |
| 이름Name | 학번Student ID |
| 학과Department | 학기Semester |
| 과정Program | 집전화Tel |
| 이메일E-mail | 휴대폰 Cell Phone |

1. 전적대학정보Previous University Information

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 대학명University Name | | 학과명Department |
| 총취득학점Total completed credits | | 인정학점Total approved credits |
| 이수기간Period of Study | 학년도 Year 학기Semester  ~학년도 Year 학기Semester | |
| (박사학위 과정자 중 영남대학교 출신자) 석사학위 취득 유형 Master’s Degree Type :  논문 Thesis ⬜, 논문 대체 Non-Thesis Project ⬜  ※ 논문 대체인 경우 교과목 학점이 27학점을 초과하고 전공 학점이 9학점을 초과한 학점에 대해서만 인정함. | | |

1. 학점자료Credits for approval

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 본교대체인정과목  Equivalent Courses at YU | | 전대학이수과목  Completed Courses at the Previous University | | |
| 번호  No. | 과목명  Course Title | 과목명  Course Title | 학점  Credit | 성적  GPA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※첨부 (attachment): 성적증명서 (academic transcript)

위와같이 학점인정을 신청하오니 승인하여 주시기 바랍니다.

The undersigned hereby submits the request for approval.

신청일(date): 년(yyyy) 월(mm) 일(dd)

신청자Applicant: 서명(Signature)

지도교수Advisor: 서명(Signature)

학과주임교수Department Head: 서명(Signature)

대학원장귀하

**Attn: Dean of the Graduate School**