문의 요청서 Request Form - Korean Campus

Student Name 영문이름: **Student No. 학번:**

원하시는 요청 사항 ☐ 안에 (V) 표시하십시오 (Please tick all relevant boxes.)

증명서 발급 요청 (3-5 일 행정 처리 기간 소요)

☐ 재학 증명서 이유: 필요한 날짜: ___ /___

☐ 졸업 증명서 이유: 필요한 날짜: ___ /___

증명서 제출

☐ 결석사유 증명서 [Medical Certificate 제출 YES/ NO]

결석일: ___ /___ 부터 ___/___ 까지 과목 이름: _____

☐ 기타:

새로운 주소 및 연락처 변경 요청

Address:

Suburb: State: Postcode:

Phone: Mobile:

Email Address: @

문의 사항

☐ 개별 상담 신청 ☐ 학점 인정 신청- 타 교육기관

☐ AUSTUDY 제출용 레터 신청

☐ 기타 문의 요청 사항:

Signature of Student (싸인): _____

Date (요청일): ___ /___ /____

Office Use Only	Date	Initial