

Application for Extension of Leave of Absence

Department	Major		전공	
Name		Student ID		
School Year		Contact Information		
Address	※ Address must be same as on your registration card			
Types of leave of absence and documents	▪ general leave of absence → general leave of absence	()	Attachment: Leave of Absence Agreement	
	▪ general leave of absence → leave of absence for illness	()	Attachment: Medical Certificate showing more than 4 weeks of continuous medical treatment in hospital AND Leave of Absence Agreement	
	▪ general leave of absence → leave of absence for enlistment	()	Attachment: Enlistment Notice	
	▪ Leave of absence for military services → general leave of absence	()	Enlistment date	년 월 일
		()	Discharge date	전역증 년 월 일
▪ Leave of absence for military service → general leave of absence	()	military service certificate		
Extended leave period	From year month day to year month day (months)			
Expected Return Semester	20 학년도 학기			
Consent to collection and use of personal information	※ 휴학구분이 질병휴학에 해당되는 학생에 한함.			
	구분	항 목	수집목적	
	필수	질병정보	질병휴학	보유기간 3년
※ 민감정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 학적변동처리(질병휴학)에 제한을 받을 수 있습니다.				
민감정보 수집 · 이용 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의 (Agree) <input type="checkbox"/> 미동의				
위와 같이 휴학기간을 연장하고자 휴학을 신청합니다. I am applying for Extension of Leave of Absence for the above reasons.				
20 년 Year 월 Month 일 Date				
Applicant: _____ (서명)				
For President of Woosong University		확	Advisor	
		인	Dean	
		Department Chair	Dean	

Reason for Extension of Leave of Absence Application

Department		Student ID		School Year	
Name		Leave of Absence Period (6 months or 1 year)	년 월 ~ 년 월		
Type	<input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Illness <input type="checkbox"/> Military <input type="checkbox"/> Other				
Reasons	classification	Contents			
	Academic Issues				
	Financial Issues				
	Career Issues				
	University Life Issues				
	Others (write in detail)				

* 휴학 사유에 해당되는 항목별로 상세히 작성.(중복 가능) Write in detail.
 * 군 입대 휴학의 경우 기타 부분에 군 제대 후 복학 계획 작성

위와 같은 사유로 인하여 휴학을 하고자 합니다. I am applying for Extension of Leave of Absence for the above reasons.

20 년 Year 월 Month 일 Date

Applicant : _____ (서명)

For President of Woosong University