

# 대학원 출석인정원

## 1. 인적사항

| 대학원       |     | 학과       |     |
|-----------|-----|----------|-----|
| 통합심리치료대학원 |     | 00학과     |     |
| 학위과정      | 학기  | 학번       | 성명  |
| 석사        | 0학기 | 20220000 | 홍길동 |

## 2. 출석인정 사유 및 기간

|         |                     |
|---------|---------------------|
| 학년도-학기  | 2020-0학기            |
| 출석인정 사유 | *홈페이지 출석인정 내규에서 택 1 |
| 출석인정 기간 | 2024. 00. 00(토)     |

※ 출석인정 합산일은 1개월을 초과할 수 없음.

## 3. 출석인정 교과목

| 연번 | 교과목명    | 분반 | 수업일   | 교시    | 담당교수 성명 | 비고 |
|----|---------|----|-------|-------|---------|----|
| 1  | 가족상담및치료 | 1  | 00.00 | 0,1,2 | 000     |    |
| 2  |         |    |       |       |         |    |
| 3  |         |    |       |       |         |    |
| 4  |         |    |       |       |         |    |
| 5  |         |    |       |       |         |    |
| 6  |         |    |       |       |         |    |

위와 같이 출석인정을 신청하오니 승인하여 주시기 바랍니다.

2020년 00일 00일

신청자: 홍길동 (인)

붙임 : 증빙서류

학과장 승인

|  |
|--|
|  |
|--|