



| | |
|------|--|
| 보낸사람 | 김경자 (재활과학대학 행정실, 담당) |
| 받는사람 | 허승덕 (총 12명) ✉ |
| 숨은참조 | |
| 제 목 | 결재문서 : 2014학년도 겨울 계절학기 숙명여자대학교 학점교류 신청 안내 |
| 날 짜 | 2014-11-05 오후 2:00:42 |
| 첨부파일 |  수강신청서및심사의견서(유의사항 포함).hwp (32KB)  2014학년도 겨울계절학기 숙명여자대학교 학점교류 수강 안내.hwp (576KB) |

"교육목적:만인복지를 지향하며 사회발전에 이바지할 창의적 인재 양성"



대구대학교

수신자 수신자참조
(경유)

제목 2014학년도 겨울 계절학기 숙명여자대학교 학점교류 신청 안내

국내 대학 간 학술교류협정에 의거 2014학년도 겨울 계절학기 숙명여자대학교 학점교류 신청을 다음과 같이 안내하오니 교류수학을 희망하는 학생들의 학점교류신청서를 **2014.11.13(목)까지** 수업학적팀으로 제출하여 주시기 바랍니다.

1. 교류대학 수업기간: 2014.12.22(월)-2015.1.13(화)

2. 학점교류 상세일정 및 내용: 붙임파일 참조

3. 신청서 제출 시 단과대학행정실 확인사항

가. 본교 3학년 및 4학년으로 편입학한 학생 신청 불가

나. 8학기 재학생 신청 불가

다. 평균성적 확인(실점 80점 미만 신청 불가)

라. 부.복수전공학점을 인정 받을 학생의 경우 부.복수전공학과 전공주임교수의 확인이 반드시 포함되어야 함.

붙임 1. 학점교류 수강신청서 및 심사의견서 1부.

2. 타 대학 학점교류 신청 시 유의사항 1부.

3. 숙명여자대학교 수학 안내문 1부. 끝.

대구대학교총장

수신자 단1, 단2, 단3, 단4, 단5, 단6, 단7, 단8, 단9, 단10, 단11, 단12, 단13, 단14

담당 **손은자** 수업학적팀장 전결11/05
강민아

협조자

협조자

시행 수업학적팀-3149 (2014.11.05) 접수 ()

우 712-714 경상북도 경산시 진량읍 대구대로 201 /

전화 053-850-5133 전송 053)850-5128 / ejson@daegu.ac.kr / 공개

"교육목표 : 유능한 전문 직업인 배출 / 선도적 복지인력 양성 / 진취적 민주시민 육성"