지연 귀관 확인서

구 분				□ 시간		,	
	│ □ 연구실 '	실험실 근무	<u>-</u>	□ 기E	∤ ()	
기관명							
(행사주최 및 연구실명 등 기타)							
사 유							
귀관 기간/시간							
상세내용	명 칭			기 간			
	장 소			지도교수		(서명)	
	대표자			연 락 처			
	인 적 사 항						
	학 과	학년	학 번	성 명	연락처	호실	
참여 학생							
명단							

위와 같은 사유로 위 학생의 귀관 시간이 지연됨을 확인합니다.

※ 유의사항

- 익 일 01:00 이후 귀관이 불가합니다. (12:50 귀관 권장)
- 늦은 귀관일 당일 제출하는 서류는 인정이 되지 않습니다.
- 최소 하루 전 제출, 주말·공휴일을 제외한 행정 업무시간(09:00~18:00) 외에는 접수 불가합니다.
- 늦은 귀관 신청자가 미 입실한 경우 무단외박으로 처리됩니다. (벌점 3점부여)

20	•	•	•	

신 청 자 : (서명)