2024학년도 1학기 OCU 수강신청 변경원

(폐강과목만 신청가능)

☐ 인적사항

학과(부)		학년		학번	
성명		휴대전화번호	010 - -		

☐ 수강신청 취소과목(폐강과목)

학수번호	교과목명	학점	담당교수
O810640001	안드로이드프로그래밍기초	3	OCU

☐ 수강신청 변경과목

학수번호	교과목명	비고
		OCU

☐ 첨부 : 학생증 사본 1부.

< 개인정보 수집·이용 동의서 >

수강신청변경을 위하여 아래의 개인정보 수집·이용에 대한 내용을 자세히 읽어보신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다. 귀하는 개인정보 수집·이용에 따른 동의를 거부할 수 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우에는 수강신청변경이 어려울 수 있음을 알려드립니다.

1. (**개인정보의 수집·이용 목적**) 수강신청변경에 따른 정보 확인
2. (**수집하려는 개인정보의 항목**) 학과, 학년, 학번, 성명, 휴대전화번호
3. (**개인정보의 처리 및 보유 기간**) 수집·이용 동의일로부터 개인정보의 수집·이용 목적을 달성할때까지

※ 동의사항에 ✔표 < ( ) 개인정보 제공에 동의합니다. / ( ) 개인정보 제공에 동의하지 않습니다. >

위와 같이 수강신청 변경원을 제출합니다.

2024년 월 일

제출자 : (인)(또는 서명)

※ 개인정보 수집·이용 동의 유무 및 서명이 없는 파일은 접수되지 않습니다.
※ 반드시 **서명 후 스캔 또는 사진촬영** 하여 보내주시기 바랍니다.
첨부한 파일이 확인 불가하거나 어려운 경우 수강신청변경이 어려울 수 있으니 파일첨부 시 유의바랍니다.
※ 본인은 유의사항을 충분히 숙지하고 신청합니다.

인천대학교 기초교육원장 귀하