

등록금 환불 요청서

학부(과)명		학 번	
성 명			

상기 본인은 귀 대학에서 연도 학년 학기 등록 후 년 월 일자로
사정상 휴학()하였으므로 이에 잔여기간에 준한 등록금을 환불요청하며 이로 인하여 발생하는
모든 문제에 대하여는 전적으로 본인이 책임질 것을 보호자와 연대하여 서약합니다.

년 월 일

본 인 : (인 또는 서명)

보 호 자 : (인 또는 서명)

장학금 지급 여부 확 인 자 : (인 또는 서명)

등록금 납부 확인 여부 등록일: 확 인 자 : (인 또는 서명)

유 원 대 학 교 총 장 귀 하

환불 계좌번호 (필히 보호자)	은 행 : _____ 계좌번호 : _____ 예 금 주 : _____
---------------------	--

※ 환불 기준

반환사유발생일	반환금액
학기개시일 30일 경과전	등록금의 6분의 5 해당액
학기개시일 30일이 경과한 날부터 60일 경과전	등록금의 3분의 2 해당액
학기개시일 60일이 경과한 날부터 90일 경과전	등록금의 2분의 1 해당액
학기개시일 90일 경과후	반환하지 않음.