

초과학기 등록에 대한 확인서

대상자	성 명		국 적	
	외국인등록번호		과정명	
	학과(전공)		학 번	
	입학일자			
	전화번호		e-mail	
초과학기 등록사유				
<p>위 학생은 상기와 같은 사유로 인하여 초과학기 등록 예정임을 확인하며, 위 학생이 국내에서 체류하며 졸업요건을 충족할 수 있도록 체류 기간 연장을 허가하여 주시기 바랍니다.</p> <p>2023. . .</p>				
지도 교수	소속 및 직위			
	성 명	(인 또는 서명)	연락처	
(확인) 유학 담당자	소속 및 직위	부산가톨릭대 학교 대외협력처 담당		
	성 명	(인 또는 서명)	연락처	051-510-0861
부산출입국관리사무소(출장소)장 귀하				