

자 퇴 원 서

학 적 사 항	언론홍보대학원 석사학위과정		전공	학기	남 · 여
	학번		성 명		
	연락처	H.P			
		E-MAIL			
본인은 사정에 의하여 자퇴하고자 하오니 허락하여 주시기 바랍니다.					
사 유					
20 년 월 일 신청인 : (인) 연세대학교 언론홍보대학원장 귀하					