담당	과장	부장	학과장

재학생 성적(재수) 정정원

처리일자 : 20 년 월 일

	학번	성명							전적대학과목						요청사항
			학수번호	분반	교과목명	학점	성적	이수학기	학수번호	분반	교과목명	학점	성적	이수학기	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															