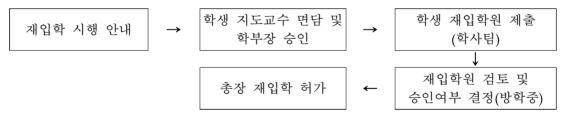
[재입학 공고문]

2020학년도 2학기 UNIST 재입학 신청 안내

2020학년도 2학기 UNIST 재입학 지워 신청 절차를 아래와 같이 안내합니다.

- ◆ 재입학 대상: 제적 및 자퇴 학생(학사과정)
- 재입학은 자퇴 또는 제적일이 속하는 학기를 포함해 2개 학기 경과해야 함
- 재입학은 자퇴 또는 제적일로부터 3년 이내에 지원 가능. (단, 재입학 지원가능 기간에 군복무기간, 장기 요양을 필요로 하는 질병치료 기간은 산입하지 않음)
- ◆ 재입학 제외대상
- 징계제적 및 재학연한 초과자
- 2014년 입학생부터 학사경고 3회 제적자는 재입학 불가
- ◆ 재입학원 제출기한
- 학생제출기간: 연중상시
- ◆ 지원방법: 첨부 원서 작성 후 지도교수 면담 및 학부장 승인 후 학사팀으로 지원서 제출
- ◆ 제출서류〈첨부양식 참조〉
- 학생제출 : 재입학원, 학업계획서, 개인정보 수집·이용 동의서 1부, 성적증명서 1부 (readmission@unist.ac.kr 이메일 제출)
- 지도교수 의견서는 지도교수-지원자 면담 후 지도교수(또는 학부 학사담당자)가 학사팀으로 전달
- ◆ 재입학절차



◆ 기타사항(필독)

- 가. 학사경고 제적자는 재입학 후 학사경고 1회 받았을 경우 영구 제적처리
- 나. 재입학의 횟수는 1회로 제한
- 다. 재입학 지원 후 미등록 시 차후 재입학 지원 불가
- 라. 재입학 당해 첫 학기 일반휴학 불가(군휴학 및 질병에 의한 휴학예외)
- 마. 재입학 허가자는 소정의 등록금 이외에 재입학금을 납부하여야 함(필요시)
- 바. 재입학 결과는 매 방학기간 중 학생에 개별통보 예정
- ◆ 문의 : 학사팀 Tel. 052-217-1118

[UNIST Academic Form 17-1]

Request for Readmission

(재 입 학 원)

			'	(세 급 역 편)			
Name	(Korean)		Birth D	ate(생년월일)			
	(English)						
Address	Address:						
	Tel.:		Cel	l-phone:			71
	Study Program	BS	School		Student ID		Photo
	Date of						
	Admission						
Previous	당초 입학 일자						
School	Date of						
Records	Withdrawal.Expu	lsion		Advi			
records	*			지도회	2수		
	Reason for	1					
	Withdrawal.Expu	lsion					
	자퇴/제적 사	0					
Reason(s)	for Readmission (ス	<u> </u>					
* Please,	write in detail.						
This requ	uest is submitted f	or permission	n of read	lmission under	UNIST	School Regulation	ns Article 60.
•		-				ate:	(MM/DD/YY)
					Applica	ant:	(Signature)
					Guardi	ian:	(Signature)
Recommender							
	Advisor School Head						
	(Name)						
			To th	ne Presid	lent o	f UNIST	

^{*} A guardian is required to obtain parent's signature.

[UNIST Academic Form 17-2]

■ Study Plan (학업계획서)

Credits earned & Thesis/Dissertation While in School

	Credit Hours Needed for
Credits earned	Graduation
(이수학점)	(졸업을 위해 더 이수해야
	하는 학점)

Schedule & Study Plan for Graduation

Scriedule & Study Plan for Gra	luualion	
(Please, write in detail.)		
(riease, write iii detaii.)		
	5	(201/27/20)
	DATE :	(MM/DD/YY)
	Applicant:	(Signature)

Advisor's opinion on Readmission

(재입학 의견서)

Date:	(WINI/BB/11/
	(MM/DD/YY)
(Advisor's opinion)	

^{*} Please write your opinion on the student's potential for completing the required coursework after his/her readmission.

^{*} Please put the form in a sealed envelope, and be sure to write down the date of completing the form.

울산과학기술원 재입학 신청접수를 위한 개인정보 수집 · 이용 동의(필수제출)

(Agreement of Collection and Use of Personal Information)

울산과학기술원 학사팀은 학부 재입학 원서접수를 위하여 다음과 같이 개인정보를 수집ㆍ이용 합니다.(UNIST, while implementing readmission process and receiving readmission application, would collect and use personal information of applicants.)

수집 목적 (Purpose)	수집 항목 (Collecting item for personal information)	보유·이용기간 (Period of having and using personal information)
	지원사항, 지원자 관련 사항(이름(한글, 영문), 사진,	
2020학년도	생년월일, 이전 학적 관련사항(소속학부, 학번, 당초	
재입학 제반	입학일자, 자퇴/제적 일자, 지도교수, 자퇴/제적 사유),	5년
업무	지원자 연락처(주소, 휴대폰(본인), 자택전화	(5 years)
(Readmission)	(Name, Birth date, Address,	
	Cell-phone number, Previous school records)	

※	귀하는 개인정보 수집 · 이용에 동의하지 않을 권리가 있으며, 동의 거부 시 2020학년도 재
	입학 신청 접수에 제한이 있을 수 있습니다. 개인정보보호법 제15조(개인정보의 수집·이용).
	제17조(개인정보의 제공), 제18조(개인정보의 이용·제공 제한), 제22조(동의를 받는 방법)에
	의거 개인정보처리에 관하여 고지를 받았으며 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 이용제
	공에 동의합니다.

위	개인정보의	수집	• 이용에	동의합니다.	동의합니다.□	동의하지	않습니다.□
---	-------	----	-------	--------	---------	------	--------

(** You have the right for rejecting to provide your personal information. However, when you reject, there can be limitation in applying 2020 readmission. [Privacy protection act Article 15, 17, 18, 22]

Article 15, 17,	18, 22]					
Question of ass	ent for collecting and use of	personal i	informatio.	n(Check!)		
<i>☐ Agree</i>	☐ Disagree)					
	Date(Year//Month/Date):	년/	월/	일/		
	,					
	저버ᄌᆌ NI르/	1' ',' NI	٠.		101	١
	정보주체 이름(Apj	plicant s N	ame) •		(인 Signatu	ıre)