



*What are you applying for:

자퇴 Withdrawal		휴학 Leave of Absence		전학 Transfer	
------------------	--	------------------------	--	----------------	--

1.Student's Name: _____ Today's Date: _____

2.Degree Program: _____ Student ID #: _____ E-mail: _____@wmu.edu

3.Address: _____

Phone numbers: (Home) _____ (Mobile) _____

4.Permanant Address: _____

5.Last term attended : Winter Spring Summer Fall

6.Reasons for Leaving:

Transferring to another school

Please specify _____

Other

Please specify _____

월드미션대학교의 휴학은 한 학기 동안 유지되며, 최대 두 학기까지 연장할 수 있습니다. 이후 학교와의 상의 없이 1 년(2 학기) 동안 복학하지 않았을 경우 자동적으로 자퇴 처리되어 복학시 새로이 재입학의 과정을 거쳐야 합니다.

*Student's Signature: _____ Date: _____

Associate Dean's Signature: _____ Date: _____

휴학 연장 신청

Student's Signature : _____ Date: _____

Associate Dean's Signature: _____ Date: _____

Dean's Signature : _____ Date: _____

-----Office Use Only-----

Academic Advisor	F-1 Advisor	Financial Aid Advisor	Accountant	Registrar	Academic Dean