

온라인 보충과정(미이수·미개설) 신청서

본인은 온라인 보충과정 내용을 확인하고 다음과 같이 온라인 보충과정을 신청합니다.

학교 및 학년	고등학교	학년	반	번
생년월일	년	월	일	성별
학생 성명		보호자 성명		
이메일		학생 연락처 ¹⁾		
이수 신청 과목	과목명			
※ 모든 기재사항은 바른 글씨로 기재해주시기 바랍니다.				

위와 같이 2024학년도 1학기 온라인 보충과정 학습 참여를 신청합니다.

2024년 월 일

학 생 : (서명)

보호자 : (서명)

1) 온라인 보충과정 운영 기간 동안 기재된 휴대전화번호를 통해 학습에 대한 안내가 제공되므로 정확한 휴대전화번호 기입이 필요합니다. 만약 학생 휴대전화번호가 없을 경우 부모님, 또는 담임 선생님(관리교사도 가능)의 휴대전화번호를 기입하여 학습 관련 안내를 전달할 수 있도록 협조해주시기 바랍니다.

