

등록금 환불 신청서

과 정 : 학 과 : 학 번 :

성 명 : 휴대폰 번호 :

사 유 :

등록금 반환 시 수납 가능한 은행계좌	은 행 명	계 좌 번 호	예 금 주 명

년 월 일

본인 성명 : (인)

아주대학교 경영대학원 원장 귀하

첨부 : 통장 사본 제출