연세대학교 공통교과목 대체인정 양식

단과대학		학과(부)		학년	
학번		성명			
연락처					
이메일					
제2전공명					
이수과목					
학정번호					
이수학기					
대체인정 과목					
학정번호					
대체인정 요청사유					

제 출 일 :　　년　　월　　일

제 출 자 :　　(인)

학 과 장 :　　(인)