|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **연계·복합****전공명** |  | **소속학과(부)** |  |
| **학번** |  | **학년****(2021년 기준)** |  |
| **성명** |  | **연락처****(본인 핸드폰)** |  |
| **E-mail** |  |

**SW중심대학사업 연계·복합전공 참여 의향서**

**상기 본인은 2021학년도 제 1학기부터 실시되는 『SW중심대학사업단 융합전공**

**교육과정』에 참여하여 교육을 이수하길 희망합니다.**

**2021.**

**.**

**.**

**신청인**

**(서명)**

**※ 추후 2021학년도 복수전공신청기간에 복합연계전공 신청서 주관학과 사무실에 제출**