

우송대학교 2019학년도 여름학기 수학안내 자료

1. 신청자격: 본교와 학점교류 협정을 체결한 소속대학 재학생으로서 소속 대학교 총장의 추천을 받은 학생
2. 수업기간: 2019.6.24.(월) ~ 2019.7.26.(금)까지
※본 대학의 수업은 과목의 특성에 따라 주 단위 블록수업이 있을 수 있음
3. 추천기한: 2019.6.7.(금)까지
4. 수강신청
 - 가. 학점교류 대상자 수강신청: 학점교류 신청 대상자 공문 수신 후, 부서에서 직접 수강신청 처리 함.
 - 나. 신청학점: 본교 1학기+여름학기 18학점 이내
 - 다. 신청방법: 온라인 신청 또는 교무처 직접 제출(별첨양식)
※학점교류 주요 절차: 소속대학으로 학점교류 신청→소속대학에서 본 대학으로 교류 대상자 통보 공문발송→임시학번 부여→수강신청→등록금납부→수강→성적확인→성적마감→소속 대학으로 성적 통보
 - 라. 임시학번 부여: 2019.6.12.(수)까지 공문 발송 예정
 - 마. 수강신청 제외과목: 사회봉사 및 현장실습, 임상실습 교과목, 특별교육과정 교과목
5. 수강료: 학점당 85,000원(학과의 특성 또는 등록금 정책에 따라 변동 될 수 있음)
단, 본교와 학점교류 협약이 이루어진 학교의 학생은 소속대학으로 등록금을 납부하며, 대전연합교양대학의 회원교 학생이 연합교양대학 교과목 수강 시 별도 등록금 부담은 없음.
6. 수강편람조회 및 강의계획서 열람: 2019.6.17.(월) ~ 2019.6.19.(수)까지
7. 수업시간: 09:00~18:00까지 과목 시수에 따라 하루 2시간~4시간 진행
8. 수강신청 취소
 - 가. 취소기간: 2019.6.14.(금)까지
 - 나. 취소방법: 해당 기간 내 수강취소 신청서를 본 대학 교무처로 직접 제출
9. 고지서 출력 및 수강료 납부
 - 등록금 납부와 관련한 자세한 사항은 소속 대학의 납부 일정 및 방법에 따라 납부하여 주시기 바랍니다.(기간 내 등록금 미납 시 수강취소 처리함.)
10. 성적처리
 - 가. 모든 성적은 처리 방식은 본 대학 「성적평가 및 처리규정」에 따름.
 - 나. 총 수업시간의 1/3을 초과하여 결석한 경우 F(0점)처리 함.
 - 다. 성적은 100점 만점으로 환산(본 대학 기준)한 점수로 부여하여 소속 대학교로 일괄 통보함.
 - 라. 성적공고: 2019.8.5.(월) ~ 2019.8.7.(수)예정
11. 기타사항
 - 가. 강좌의 특성 및 수강신청인원 등에 따라 부득이 폐강 또는 시간표 변경이 있을 수 있음.
 - 나. 일부 과목의 경우 타교생 수강신청이 제한될 수 있음.

다. 모든 공지사항 안내는 우송대학교 홈페이지「공지사항」을 확인.

라. 기타 자세한 문의사항은 우송대학교 교무처(☎042-630-9139)로 문의.

※대전연합교양대학 과목 관련 문의는 교양교육원(☎042-630-9137)으로 문의.

붙임 1. 우송대 2019학년도 여름학기 타대학교 수학추천자 현황 작성양식 1부.

2-1. 타교생 본 대학 수강신청서 양식 1부.

2-2. 타교생 본 대학 수강신청 취소 양식 1부. 끝.

2019. 5. 21.

우 송 대 학 교
교 무 처

우송대학교 수강신청서(타교생용)

·신청 년도 및 학기: _____학년도 _____학기
 ·소속대학명: _____ ·성 명: _____ (영문: _____)
 ·학과(전공): _____ ·학 번: _____
 ·주민등록번호: _____ ·연락처: _____
 ·주소: _____ ·e-mail: _____

수 강 신 청 과 목								
개설학과명	학년	과 목 명	과목코드	분반 번호	수업 기간	학점	시수	이수 구분
계		____과목				__학점		

<유의사항>

- 기간 내 등록금 미납 시 수강취소 처리함.
- 등록금 납부방법: 등록금 납부와 관련한 자세한 사항은 등록금 고지서 참조
- 기타 수업시간 및 성적 등 학사관련 세부사항은 안내문 참조

<개인정보 제공 동의>

- 학사 업무와 관련하여 개인정보 제공에 동의합니다. 예 ☐, 아니오 ☐

위와 같이 귀 대학의 _____학년도 _____학기 개설 교과목을 수강하고자 하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

_____년 _____월 _____일

신청인: _____ (서명)

우송대학교 총장 귀하

접수자	팀 장

『2019학년도 여름학기』

우송대학교 수강취소 신청서(타교생용)

·소속대학명: _____ ·성 명: _____
·학과(전공): _____ ·학 번: _____
·우송대 임시학번: _____ ·연락처: _____

수 강 취 소 신 청 과 목							
개설학과명	학년	과 목 명	과목코드	분반 번호	학점	이수 구분	취소사유

위와 같이 귀 대학 20____년도 ____학기 과목을 취소 하고자 하오니
허가하여 주시기 바랍니다.

20 년 월 일

신청인: _____ (서명)

우송대학교 교무처장 귀하

접수자	팀 장