담당자 기재란	접수일	
	정정일	

연락처 정정 신청원

■ **주의사항**

- 본인 확인을 위하여 신분증 사본을 함께 제출
- 본인 서명하여 스캔파일로 제출

■ **제출 방법**

방문제출 또는 이메일(undergrad@skku.edu) 제출

1. 신청인 정보

성명	
수험번호	
학부/학과	▢ 인문과학계열 ▢ 사회과학계열 ▢ 경영학과 ▢ 영상학과 ▢ 의상학과 ▢ 연기예술학과 ▢ 글로벌경영 ▢ 글로벌경제 ▢자연과학계열 ▢공학계열 ▢ 건축학과 ▢ 스포츠과학과 ▢글로벌바이오메디컬공학 ▢소프트웨어학과

2. 수정 요청 사항

휴대폰번호(한국)	
휴대폰번호(본국)	
E-mail	
기 타	

위와 같이 연락정보 정정을 신청합니다.

신청일 : 20 . . . (YYYY/MM/DD)

신청자 :

Staff in Charge	Date of Receipt	
	Date of Change	

Application for Change of Contact Information

■ Notice

- Copy of personal identification should be submitted with the application
- Please submit the scanned version with signature

■ Submission

Submission in person or by email (undergrad@skku.edu) 제출

1. Information of Applicants

Name	
Application No.	
Department/ College	☐ Humanities ☐ Social Sciences ☐ Business Administration ☐ Film, Tv and Multimedia ☐ Fashion Design ☐ Acting for Theatre, Film and TV ☐ Global Economics ☐ Global Business Administration
	☐ Engineering ☐ Natural Sciences ☐ Architecture ☐ Electronic and Electrical Engineering ☐ Software ☐ Sport Science ☐ Global Biomedical Engineering

2. Motification

Mobile(Korea)	
Mobile(Abroad)	
E-mail	
Others	

I hereby apply for the change of contact information as written above.

Application Date : 20 . . . (YYYY/MM/DD)

Name of Applicant :