

2026학년도 편입학 교육과정 연계 학생 추천서

2026학년도 편입학 지원자 인적사항

편입학 지원학과	(단과)대학	(전공)학과
성 명	생년월일	
	편입학 수험번호	
출신대학명	대학	학과(전공) 졸업예정
출신대학 입학연도	평균 평점	/ (만점기준)
출신대학 주 소	출신	성 명
	대학	소 속
	담당자	연락처

위 학생은 본교와 건국대학교 글로벌캠퍼스와의 연계교육과정 협약에 의거,
 ‘건국대학교 글로벌캠퍼스 2026학년도 대학과 전문대학과의 교육과정 연계 학생 편입학’
 지원대상자로 연계교육과정의 모든 과정을 이수하였음을 확인합니다.

년 월 일

확인자: _____ 대학교 _____ 학과(부/전공)장/교무처장 _____ (인)

건국대학교 총장 귀하