

[붙임 1.]

전 공 배 정 신 청 서

공과대학 바이오메디컬공학부		학년	학기
성명		학번	연락처 (휴대폰)
희망 전공명	1. 제1희망전공 :		
	2. 제2희망전공 :		
유의사항 ① 대상자 : 바이오메디컬공학부 재학생 또는 복학예정자 ② 희망전공명은 '헬스케어기기공학' 또는 '헬스케어정보공학'을 기재.			

개인정보수집·이용사항 고지

개인정보보호법 제15조 제1항 제2호에 따라 정보주체의 동의 없이 개인정보를 수집·이용합니다.

개인정보 처리목적	개인정보 항목	수집근거
전공배정 신청	소속, 학번, 성명, 연락처	「교육기본법」 제16조제2항 「고등교육법시행령」 제73조2항

본인은 위와 같이 전공배정을 신청하오며, 전공배정기준에 의거 배정된 전공을 수용하겠습니다.

2022년 7월 일

신청자:

(인 또는 서명)

전북대학교 공과대학 바이오메디컬공학부장 귀하