

등 록 금 분 납 신 청 서

<2019학년도 2학기용>

학 과	(주,야)	학 년		학 번		성 명	
학 생 휴 대 폰		자 택 전 화			보 호 자 휴 대 폰		
주 소					우 편 호	-	
등 록 금 총 액	금 원	1 차 납부액	금1,500,000원		2 차 납부액	금 원	
※등록금 납부기간 (1차분 미등록자는 분납대상에서 제외함)		1차	2019년 8월 26일(월) ~ 2019년 8월 30일(금)		2차	2019년 9월 30일(월) ~ 2019년 10월 4일(금)	
납 부 장 소	계좌이체시 전북은행 610-23-0314748 예금주:원광보건대학교 (송금자명 학번)						

제출서류 : 등록금 분할납부 서약서 1부.

※ 참고사항

1. 장학금수혜자(단, 장학금액 100만원 이하는 신청가능)는 분할납부를 신청할 수 없음
2. 2차분 미납 시 1차 납부금액은 환불되지 않음
3. 2차분 미납 시 학적변동 처리불가 (자퇴 및 휴학)

위와 같이 분납을 신청합니다.

2019년 유엔 일일

학 생 (인)

보호자 (인)

원광보건대학교총장 귀하