<양식1>

전과(轉科)희망서

학 과		학년 반			번 호		
성 명		성별	남, 여	생년월일			
주 소							
전과희망	과에서				과로		

<전 과 희 망 내 용 진 술>

20 년 월 일

지원자 : (인)

보호자 : (인)

마장고등학교장 귀하

<양식2>

전과(轉科) 담임추천서

학 과		학년 반			번 호	
성 명		성별	남, 여	생년월일		
주 소						
추천내용						

위 학생을 추천합니다.

20 년 월 일

담임교사 : (인)

마장고등학교장 귀하