# 환 불 요 청 서

❍ 성　　명 :　　❍ 전공(과정)명 :

❍ 생년월일 :　　❍ 비상 연락처 :

❑ 환불계좌

1. 환 불 금 액 :
2. 은　행　명 :
3. 예　금　주 :
4. 계 좌 번 호(본인 계좌번호만 가능) :

❑ 환 불 사 유 :

| No | 이수구분 | 수강 포기 교과목명 | 분반 | 요일 | 비고 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| | 계 | (　　) 과목 | | | |

**개인정보 수집 및 이용 동의서**

수원대학교 부설 미래융합교육원은 ( 수강료 환불 )을 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집 및 이용하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

□ **개인정보 수집·이용 내역**

| 수집·이용 항목 | 수집.이용 목적 | 보유기간 |
|---|---|---|
| 성명, 생년월일, 연락처, 계좌번호 | 수강료 환불 | 5년 |

※ 위의 개인정보 수집 및 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 평생교육과정 및 일반교육과정 수강료 환불 업무를 처리 할 수 없어 이용에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ **위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? ( □ 동의함　　□ 동의하지 않음)**

위 기재 내용이 사실과 같음.

년　　월　　일

성　명 :　　(인)

수원대학교 부설 미래융합교육원 귀중