[별지 제1호 서식] fax:032-440-8866

과목변경신청서

구분	당초	**변경**	비고
과목명			

위와 같이 수강과목 변경을 신청하니 처리해주시기 바랍니다.

20 년 월 일

신청인 성 명 (서명)

생년월일

전화번호

인천광역시여성의광장 관장 귀하

※ 과목변경은 개강 후 2주일 이내 변경하고자 하는 과목의 결원시만 가능합니다.

[개인정보 수집 및 이용동의]

- 수집 및 이용목적 : 수강과목 변경에 따른 인적사항 확인
- 수집항목(개인정보) : 성명, 생년월일, 전화번호
- 보유 및 이용기간 : 3년(공공기록물 관리에 관한 법률 시행령 제26조에 의거함)
- 청구인은 개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리행사 시 과목변경 처리가 거부될 수 있습니다.

본인은 위의 내용과 같이 개인정보를 처리하는 것에 동의합니다. 동의함 □ 동의안함 □