



California Reformed University & Seminary

캘리포니아 개혁신학대학교. 신학대학원

4435 Fortran Drive, San Jose, CA 95134

www.cruseminary.org / calruseminary@gmail.com

복학원서

Reinstatement Form

학번 Student No.		학과/학부 Department/Major	
성명 Name(F, L)		생년월일 Date of Birth	
휴대전화 Mobile Phone		e-Mail	
현주소 Current Address			

본인은 휴학으로 인하여 학업을 중단하였으나 이번 학기에 복학하고자 복학원을 제출합니다.

I have taken leave of absence but wish to return to school this semester and hereby submit this reinstatement form.

년(year) 월(month) 일(day)

확인자

본인(Name)

(Signature)

캘리포니아개혁신학대학교. 신학대학원 총장 귀하