

[붙임1]

KAIST

납입금 반환신청서

◎ 학생정보

과정
(학사/석사/박사/석박통합)

학과/전공

학번

이름

◎ 반환정보

금융
기관
정보

은행명

은행계좌번호

예금주

반환금액

반환사유

상기와 같이 납입금 반환을 신청합니다.

년 월 일

신청자 :

(인)

※ 본인명의로 통장사본을 첨부하여 신청서를 학적팀으로 송부 (E-mail: registrar@kaist.ac.kr, Fax: 042-350-2360)