학 칙 개 정 안 의 견 서

성명		전화번호	
주소			
의 견 내 용	(찬 · 반 의견과 그 사유를 자세히 기록해 주세요) (개정안 이외에 추가로 개정해야할 사항에 대해서도 의견주시면 차기 학칙개정안에 반영할 것을 고려하도록 하겠습니다.)		
보내실 곳	1) 전화 : 042-670-9011(FAX : 042-670-9049) 2) 주소 : 대전광역시 동구 충정로 21(가양2동 77-3번지) 대전보건대학교 교무처/교무팀 (우:34504) 3) 전자메일주소 : kkhan@hit.ac.kr		