

등록금 반환신청서

인 적 사 항	학 과		학 번	
	성 명		생년월일	. . .
	전화번호	휴대폰		자택
반환 사유	(자퇴자의 경우 자퇴일 : . . .)			
반환 계좌	은행명		계좌번호	
	※ 온라인 입금이 가능한 <u>학생 본인 명의의</u> 예금계좌			

■ 개인정보 수집 · 이용 사항 고지

개인정보보호법 제15조제1항제2호에 따라 정보주체의 동의 없이 개인정보를 수집·이용하고자 합니다.

개인정보처리목적	개인정보 항목	수집근거
등록금반환업무처리	학과, 학번, 성명, 생년월일, 전화번호, 반환사유, 반환계좌정보	「고등교육법」 11조

위와 같이 신청하오니 처리하여 주시기 바랍니다.

20 년 월 일

신청인 : (인)



한국방송통신대학교 총장 귀하

붙임서류	1. 입금통장 사본(본인명의) 1부.			
반환금액 합계	등 록 금		자율경비	
	수업료	실습비 (연계전공자에 한함)	학보대금	교재대금
원	원	원	※출판문화원에 별도 신청	

※ 신청서 작성시 유의사항 ※

- ① **반환사유란**은 자퇴, 졸업, 이중등록, 미등록제적(2011년 이후해당) 등을 기재
 - ② **반환금액**은 해당부서의 반환담당자가 기재
 - ③ **학보대금 반환**은 (☎02-3668-4287) **교재대금 반환**은 (☎ 1644-1232)에 문의하시기 바랍니다.(출판문화원)
 - ④ 반환금 입금은 신청일로부터 약2주~3주 정도 소요
- <반환기준>**은 대학 등록금에 관한 규칙(교육부령)적용

반환사유발생일	반환금액
학기개시일 전	등록금의 전액
학기개시일부터 30일까지	등록금의 6분의 5 해당액
학기개시일에서 30일이 지난날부터 60일까지	등록금의 3분의 2 해당액
학기개시일에서 60일이 지난날부터 90일까지	등록금의 2분의 1 해당액
학기개시일에서 90일이 지난날	반환하지 않음

지역대학 주소 및 전화번호

지역대학		주 소	전화번호	비고
서 울	서울	서울특별시 성동구 아차산로 12(성수동1가)	02)460-6735~7	
	북부	서울특별시 강북구 도봉로 136 (미아동, 풍양빌딩 2층)	02)980-4488	
	남부	서울특별시 양천구 국회대로 272(목동)	02)840-3724~5	
	서부	경기도 고양시 덕양구 권율대로 696-13(원흥동)	02)383-5907~9	
부 산		부산광역시 북구 학사로17번길 14(화명동)	051)361-9901~4	
대구·경북		대구광역시 달서구 선원로 21(신당동)	053)606-6699	
인 천		인천광역시 남동구 미래로 31(구월동)	032)451-7101~3	
광주·전남		광주광역시 광산구 첨단내촌로 6(월계동)	062)973-5100	
대전·충남		대전광역시 유성구 오룡1길 112(용산동)	042)822-8041~3	
울 산		울산광역시 중구 함월로 90(성안동)	052)246-9761~4	
경 기	수원	경기도 수원시 권선구 효행로 28(오목천동)	031)296-0072~5	
	성남	경기도 성남시 분당구 성남대로 150(구미동)	031)713-0560	
	안양	경기도 안양시 만안구 안양로 483 (석수동, 우리은행건물 4,5층)	031)443-3441	
강 원		강원도 춘천시 방송길 51(효자동)	033)240-6611~6	
충 북		충청북도 청주시 서원구 모충로 32(개신동)	043)270-8600~7	
전 북		전북 전주시 완산구 태평3길 63(태평동)	063)254-8221~4	
경 남		경상남도 진주시 진주대로 824(주약동)	055)762-5111	
제 주		제주특별자치도 제주시 정존7길 34(노형동)	064)741-8887~8	