

Cross Registration Request Form

▶ KABS Student

Home School/ College	Graduate School of Business, Hanyang University (MBA) _____ Track _____ Year _____	Student Number	
Name		Telephone	

▶ GSIS Course

Host School	Graduate School of International Studies, Hanyang University		
Course Title		Instructor	(signature)
Date and Time		Period	~

위와 같이 타 대학원 또는 타 학과의 교과목을 담당교수 승인 및 학과장의 추천을 받아 수강 신청합니다.

Date :

Student : (signature)

위와 같이 추천함

Date :

Head Professor : (signature)

한양대학교 경영전문대학원장 귀하

Request Statement

Home School	Graduate School of Business, Hanyang University	Student Number	
Name		Birth Date	
<p>※ Describe the purpose, expectation effect of the cross registration</p>			

Date :

Student : (signature)

한양대학교 경영전문대학원장 귀하