

석사학위 프로젝트 평가신청서 및 제출승인서

SW·AI융합대학원장 귀하

청구학위 : 공 학 석 사	학 과 :	학 번 :
성 명 :	연락처 :	지도교수 :
프로젝트명		

구 분	과 목	합 격 연 도	담 당 자 확 인
논문제출자격시험 합 격 확 인	영 어	년 전·후기	
	종합시험	년 전·후기	
전공선택취득학점	학점	일반선택취득학점	학점
논 문 세 미 나	학점	논 문 지 도	학점
선 수 과 목 (타전공 입학자)			학점
총 취 득 학 점	학점	평 균 평 점	

20 년 월 일

신청자

인

위 학생의 석사학위 프로젝트제출을 승인합니다.

20 년 월 일

지도교수 : _____ 인

학과주임 : _____ 인