

석사학위 프로젝트 평가 보고서

수신 : SW·AI융합대학원

다음 대학원생의 석사학위청구 프로젝트 평가결과를 아래와 같이 보고합니다.

청구학위 : 공학석사	학 과 :	학 번 :
성 명 :	지도교수 :	심사일자 :
프로젝트명 : _____ _____		

총 평 (심사위원장 날인)	합 격	불 합 격

註 : 심사요지 별첨.

년 월 일

심사위원장(지도교수) : _____ (인)

프로젝트 보고서 심사요지

심사일자 : 년 월 일

학위청구자	성 명	
-------	-----	--

심사위원장 소속 : _____학과 직위 : _____ 성명 _____ (인)