



석사학위 취득 신청원  
(석·박사통합과정 수료생)

지도교수 Advisor	학장 Dean

과 정 Degree Program	석·박사 통합과정	학과 / 전공 Department/Major	
학 번 Student No.		성 명 Name	(한글)(Korean) (영문)(English)
주민등록번호 Resident (or Alien) Registration No.		연 락 처 Phone	
현 주 소 Current Address			
사유 reason			

상기 본인은 석·박사통합과정을 수료하였으나 위의 사유로 박사학위 취득을 포기하고 석사 학위를 취득하고자 합니다.

년(yyyy) 월(mm) 일(dd)

신청인 (Name) :

인 (Signature)

대 학 원 장 귀하