지도교수 승인신청서

과 정		학 과	(전공:)
성 명		등록학기	제___차 학기
학 번		입학년도	____학년도 제 __학기

상기 본인은 학사 및 논문지도를 위하여 아래 교수님을 지도교수로 위촉하고자 하오니, 허가하여 주시기 바랍니다.

*** 반드시 학생과 전공분야가 동일한 부교수 이상의 교원 또는 박사학위를 소지한 조교수이상 교원을 추천(성심교정 학사시행세칙 제37조)**

- 아 래 -

지도교수	성 명		직위	예) 교수 / 부교수
	소 속		전공분야	

20 년 월 일

신 청 인 : (인)

지도교수 : (인)

학 과 장 : (인)

가톨릭대학교 대학원장 귀하