

공동지도교수 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.

- 아 래 -

책 임 지도교수	성 명		직 위	예) 교수 / 부교수
	소 속		전공분야	
공 동 지도교수	성 명		직위	예) 교수 / 부교수
	소 속		전공분야	
공동지도 사 유				

20 년 월 일

신 청 인 : (인)
 책임지도교수 : (인)
 공동지도교수 : (인)
 학 과 장 : (인)

가톨릭대학교 대학원장 귀하