[별지 제3호]

석사학위논문 대체 추가학점이수 신청서

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **학 과** |  | **학 번** |  |
| **세부전공** |  | **이 름** |  |
| **신청사유** |  |
| **대체학점 이수완료 학기** | 년 학기 |
| **학 과****확 인** | **지도교수 승인** | (인) |
| **학 과 장 승인** | (인) |

위와 같이 석사학위논문 대체 추가학점이수 신청서를 제출하오니 허가 바랍니다.

20

신 청 인

년 월 일

: (인)

**※유의사항※**

1. 신청서는 지도교수와 학과장 승인 날인을 받아 학과 사무실로 제출바랍니다.
2. 석사학위논문 대체 추가학점이수 신청사항은 대학원장 최종승인 후 다음 학기부터 적용됩니다.

**가톨릭대학교 성심대학원장 귀하**