



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)
현 주소 Current Address		연 락 처 Phone	
생년월일 Date of Birth		이 메 일 E-mail	
사유 reason			

개인정보 수집·이용 동의

아래의 개인정보 수집·이용에 대한 내용을 자세히 읽어보신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

수집·이용하는 개인정보 항목	수집·이용 목적	보유 및 이용 기간
학과/전공, 학번, 성명, 주소, 연락처, 생년월일, 이메일 주소	석사 학위 취득 신청 처리	준영구

* 위 동의 안내에 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의 거부할 경우 석사학위 취득 신청에 제한을 받을 수 있습니다.

위와 같은 개인정보의 수집·이용에 동의하십니까?	동의함 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
----------------------------	------------------------------	----------------------------------

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