

# 학위청구 논문/프로젝트 심사 취소신청서

(심사위원 선정 전)

전공		학번		입학년월	년	월
성명		생년월일		수료년월	년	월
연락처(HP)			이메일			
논문/ 프로젝트 제목						
심사요청 취소사유						
심사료 환불계좌	은행명 :		예금주 :		※ 통장사본 첨부하시기 바랍니다.	
	계좌번호 :					

상기와 같이 \_\_\_\_\_학년도 \_\_\_\_\_학기 논문/프로젝트 심사 취소를 요청하오니  
허가하여 주시기 바랍니다.

년      월      일

신청인 : (서명/인)

지도교수 : (서명/인)

주임교수 : (서명/인)

**소프트웨어융합대 학원장 귀하**