

지도교수 변경원

신 청 인	전공		학위취득 방식	논문() / 프로젝트() / 학점()
	학번		학기	
	성명		연락처 (핸드폰)	
	이메일			
변 경 사 항	구분	지도교수 성명		확인
	변경 전			(서명/인)
	변경 후			(서명/인)
	변경 사유			

상기 본인은 위와 같이 지도교수를 변경하고자 하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

20 년 월 일

신 청 인 : (서명/인)

전공 주임교수 : (서명/인)

소프트웨어융합대학원장 귀하

※ 학위취득방식이 변경될 경우, '학위취득방식 신청(변경)원'도 함께 제출해야 함.