

확 인 서

과 정 :

전 공 :

성 명 :

학 번 :

지도교수 :

논문제목 :

지도교수 _____ 가 심사위원 _____,
_____에게 _____ 월 _____ 일 까지 직접 심사용
논문을 제출하겠습니다.

20 . . .

지도교수 _____ (인)