지 도 교 수 배 정 신 청 원

과 정: 석사과정 IT융합대학원

학 기: 학과(전공) : IT융합공학과

학 번: 성 명:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **연구 분야** |  | |
| **지도 교수** | **제 1지망** |  |
| **제 2지망** |  |

석사학위논문 계획서 작성 및 연구지도를 받기 위하여 지도교수 배정신청원을 제출합니다.

20 년 월 일

신청인 (인)

**I T 융 합 대 학 원 장 귀 하**