

논문지도교수변경원

		담당	팀장	부원장	원장
학과					
과정		학번		성명	
		학기		전임	

아래와 같은 사유로 학위청구논문 지도교수변경원을 제출하오니 허락하여 주시기 바랍니다.

[변경 사유]

년	월	일
---	---	---

신청인		(인)
변경전 지도교수		(인)
변경후 지도교수		(인)
학과장		(인)

계명대학교 대학원장 귀하

Degree program
(Master's / Doctoral)

Student number

Name

Reason for changing

Date

Department

Major

Semester

Your name and signature

Previous Thesis Supervisor's
name and signature

New Thesis Supervisor's
name and signature

Department Chair name and
signature

※ 논문지도교수 변경 후 석사과정은 최소한 1학기, 박사과정은 최소한 2학기 이상 지도를 받아야 학위청구논문을 제출 할 수 있습니다.