

# 졸업작품전 계획서

【학과장 보관용】

Department	학과	전공	Major
Your Name	성명	학번	Student Number
Telephone Number	전화	휴대폰	Mobile Phone Number
Date of Exhibit	작품전 예정일시	년 월 일(요일)	
Place of Exhibit	작품전 예정장소		
Exhibit Content	작품전 내용		
<p>위와 같이 석사학위과정 졸업작품전 계획서를 제출하오니 승인하여 주시기 바랍니다.</p> <p>20 년 월 일</p> <p>본인: (인)</p> <p>지도교수: (인)</p> <p>학과장 귀하</p>			
			Date
			Your Name and Signature
			Supervisor's Name and Signature