졸업작품전 신청서

담 당	팀 장	부원장	원 장

학 과		전 공	
성 명		학 번	
발표일시		발표장소	
전 화		휴 대 폰	

[작품내용]

작 품 명	규 모	작 품 수

※ 미술계 학과 석사학위과정 졸업작품전 및 작품중심 학위청구논문에 관한 내규 준수

위와 같이 졸업작품전을 신청하오니 승인하여 주시기 바랍니다.

20 년 월 일

본 인 : (인)

지도교수 : (인)

학 과 장 : (인)

대학원장 귀하

※ 발표 장소는 본인이 해당부서에 신청하여야 함.

Department

Your Name

Date of Presentation

Telephone Number

Your Major

Student Number

Venue of Presentation

Mobile Phone Number

Name/Title of Work | Scale/Size | Number of Pieces

Date

Your Name and Signature

Supervisor’s Name and Signature

Department Chair’s Name and Signature