

지 도 교 수 변 경 원

소 속 학 과		전 공		등 록 학 기	
성 명		학 번		연 락 처	

	학과	직위	성명	서명
변 경 전	학과			
변 경 후	학과			

사 유	상세하게 작성하여 주시기 바랍니다.
-----	---------------------

본인은 위와 같은 사유로 지도교수를 변경하고자 합니다.

20 년 월 일

신청인: _____ (인)

공 학 대 학 원 장 귀 하