**논 문 지 도 확 인 서**

20 학년도 제 학기 공학대학원

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **학과** |  | **학번** |  | **학기** |  |
| **성명** |  | **지도교수님성함** |  |

**논 문 지 도 확 인 란**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 회수 | 지도월일 | 논문명 | 지도교수명 | 날인 |
| 1회 | 월 일 |  |  |  |
| 2회 | 월 일 |  |  |  |
| 3회 | 월 일 |  |  |  |
| 4회 | 월 일 |  |  |  |

위와 같이 논문 지도를 받았음을 확인합니다.

20 년 월 일

**아주대학교 공학대학원장 귀하**

**※논문지도확인서는 지도교수의 (서명)확인을 직접 받으시기 바랍니다.**

**논문최종인쇄본 제출시 교학팀에 제출하여야 합니다 (주 1회, 3-6월)**