**공학대학원 석사과정 종합시험 응시원**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  학 과 |  | 세 부 전 공 |  |
| 학 기(3학기,4학기 등) |  | 학 번 |  | 성 명 |  |
| 연락처 |  | 취득 학점 |  | 누계 평점 |  |
| 응시과목 | 전 공 1(과목명기재) |  | 전 공 2(과목명기재) |  |
| 위와 같이 응시하고자 하오니 허락하여 주시기 바랍니다.2021 년 월 일신청인 **아주대학교 공학대학원장 귀하** |