



석·박사통합과정 수업연한단축신청서

Application to Shorten the Course of Study for
the Integrated Master's and Doctoral Degree Program

지도교수 Advisor	학과주임 Head of Dept.	학 장 Dean

과 정 Degree Program	학과 / 전공 Department/Major
학 번 Student No.	성 명 Name

년 도 Year	학 기 Semester	신청학점 Registered Credits	취득학점 Acquired Credits	평균평점 Overall GPA	비 고 Remarks
계 Total					

☐ 개인정보 수집·이용 동의

아래의 개인정보 수집·이용에 대한 내용을 자세히 읽어보신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

수집·이용하는 개인정보 항목	수집·이용 목적	보유 및 이용 기간
학과/전공, 학번, 성명, 학기별 성적	수업 연한 단축 신청 처리	<u>준영구</u>

※ 위 동의 안내에 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의 거부할 경우 수업연한 단축 신청에 제한을 받을 수 있습니다.

위와 같은 개인정보의 수집·이용에 동의하십니까?	동의함 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
----------------------------	------------------------------	----------------------------------

본인은 대학원 학칙 일반대학원 시행세칙 제 80 조 3 항에 따라 수업연한을 단축하고자 소정의 서류를 갖추어 신청합니다.

I hereby apply to shorten the course of study with required documents under the third clause of Article 80 of The Graduate School Regulation.

* [1 년 단축 : 6 학기 초(2 월, 8 월)신청, 1 학기 단축 : 7 학기 초(2 월, 8 월)신청]

* [If you want to shorten the course by one year, please apply at the end of the 5th semester (Feb, Aug) : To shorten by one semester, you should apply at the end of the 6th semester. (Feb, Aug)]

첨 부 : 전학년 성적증명서 1 부.

Include your Transcript covering all school years.

년(yyyy)

월(mm)

일(dd)

지원자(Name) :

(Signature)

추천사유:

Reason(s) for Recommendation

추천자(지도교수):

Recommender (Advisor)

(Signature)

고 려 대 학 교 총 장 귀 하