심사용 논문 제출 확인서

성명 :
과정 :
학과 :
학번 :

상기 본인은 심사위원 ( ), ( ), ( ),
( ), ( ), ( ) 선생님에게 월 일까지
반드시 심사용 논문을 제출하겠습니다. 이를 위반하여 발생하는 문제는 본인의 책임임을 확인합니다.

20 년 월 일

학생 성명 : (인)

위 사실을 확인합니다.

지도 교수 : (인)

공과대학장 귀하