

심사용 논문 제출 확인서

성명 :

과정 :

학과 :

학번 :

상기 본인은 심사위원 (), (), (),
(), (), () 선생님께 월 일까지
심사용 논문을 반드시 제출하겠습니다.

이를 위반하여 발생하는 모든 문제는 본인의 책임임을 확인합니다.

(확인서 사항에 문제 발생시 해당학기의 졸업사정대상에서 제외됩니다.)

201 년 월 일

학생 성명 : (인)

위 사실을 확인합니다.

지도 교수 : (인)

생명과학대학장 귀하