

※작성참고※ 박사학위 청구논문 심사신청서

Request for Evaluation of Doctoral Dissertation

대학원장 귀하 To Dean of the Graduate School

청구학위 Degree requested	공학박사 Doctor of _____	학과 Department (협동과정) (Cooperative Program)	전공 Major
학번 Student No.	성명 Name	지도교수 Adviser	1. _____ 2. _____
논문제목 : Dissertation title : _____ 부제 : Subtitle : _____ 논문언어 Dissertation Language : <input type="checkbox"/> 국(한)문 Korean (Chinese) / <input type="checkbox"/> 영문 English / <input type="checkbox"/> 제2외국어 Foreign language other than English ※ 논문제목은 논문작성 주언어로만 기재할 것. ※ The dissertation title must only be written in the main Dissertation language.			

논문제출자격시험 합격 여부	과목 Course	합격년도 Year passed	담당자 확인 Signature of authorizing official
	영어 English	____년 전·후기 First/Second semester of ____ (yr.)	공란으로 남겨둘 것 ㉠ (Signature)
금학점 Status of requirement language	※ 졸업요건 취득 확인표 : “KUPID > 학적/졸업 > 논문심사 > 학위청구논문제출자격요건”에서 확인 -외국어시험 및 종합시험 합격 학기 입력 -교과목취득학점, 연구지도취득학점, 평균평점은 현시점을 기준을 작성 -신청학기에 교과목을 수강중인 경우, 괄호하고 O학점 취득예정으로 작성		공란으로 남겨둘 것 ㉠ (Signature)
	교과목 취득학점 Course credits acquired	학점 credits	공란으로 남겨둘 것 ㉠ (Signature)
	연구지도 취득학점 Research instruction credits acquired	학점 credits	공란으로 남겨둘 것 ㉠ (Signature)
선수과목 취득학점 Pre-requisite credits acquired	학점 credits	평균평점 GPA	공란으로 남겨둘 것 ㉠ (Signature)
지도교수 확인 Adviser signature	㉠ 지도교수 확인 (Signature) Adviser signature	㉠ 학과주임 확인 (Signature) Department head signature	㉠ (Signature)

※ 과학기술학·바이오마이크로시스템기술협동과정은 지도교수를 2인 기재하고, 모두 확인 날인 받아야 함.
 ※ Programs in Science & Technology Studies and Biomicro System Technology require 2 advisers (acknowledged by their signatures).

※ 표시는 1990 Columns with ※ or # 표시는 2009 Columns with # only apply to admission prior to September 1, 2009 (Article 11, clause 9 of the School Regulations for Graduate School-Graduate School Rules for Operation).

☞ 지도교수 및 학과주임교수 날인은 직접 받아서 제출
 ☞ 행정팀에서 접수기간 중 신청자 자격요건 검토하여 자격 미달인 학생에게는 별도 연락 예정
 학기말 성적에 따라 수료요건 미충족 시 학위청구논문심사 취소되며 졸업불가

대학원학칙 일반대학원 시행세칙 제 48조에 따라 소정의 서류를 갖추어 위의 논문을 박사학위 청구논문으로 제출하오니 이를 심사하여 주시기 바랍니다.

I hereby submit the above dissertation for evaluation as partial fulfillment of doctoral degree, in accordance with Article 48 of the School Regulations for Graduate School-Graduate School Rules for Operation.

년(yyyy) 월(mm) 일(dd)

신청자(Name) : _____ ㉠(Signature)

※작성참고※ 박사학위 청구논문 제출승인서

Approval of Doctoral Dissertation Submission

대학원장 귀하 To Dean of the Graduate School

※ 과학기술학·바이오마이크로시스템기술협동과정은 지도교수를 2인 기재하고, 모두 확인 날인 받아야 함.

※ Programs in Science & Technology Studies and Biomicro System Technology require 2 advisers (acknowledged by their signatures).

청구학위 Degree requested	공학박사 Doctor of _____	학과 Department (협동과정) (Cooperative Program)		전공 Major
학번 Student No.	성명 Name	지도교수 Adviser	1.	2.
논문제목: Dissertation title:				
부제: Subtitle:				

추천요지(지도교수) Adviser Recommendation

※ 학위논문 제출자격 취득 사실 확인용 :
SCI급 논문 게재, 특허 등록, 국제학술대회 발표 허가 등
추천요지 지도교수 작성

위 학생의 박사학위 청구논문 제출을 승인합니다.

I hereby approve the submission of the above student's doctoral dissertation.

년(yyyy) 월(mm) 일(dd)

학과(협동과정)Department (Cooperative Program)

(지도교수1)직위 (Adviser1) Position

성명Name (인) (Signature)

(지도교수2)직위 (Adviser2) Position

성명Name (인) (Signature)

(학과주임)직위 (Department Head) Position

성명Name (인) (Signature)

※작성참고※ 박사학위 청구논문 심사위원추천서

Recommendation for Appointment to Doctoral Dissertation Evaluation Committee

대학원장 귀하 To Dean of the Graduate School

※ 과학기술학·바이오마이크로시스템기술협동과정은 지도교수를 2인 기재하고, 모두 확인 날인 받아야 함.
※ Programs in Science & Technology Studies and Biomicro System Technology require 2 advisers (acknowledged by their signatures).

청구학위 Degree requested	공학박사 Doctor of _____	학과 Department (협동과정) (Cooperative Program)	전공 Major
학번 Student No.	성명 Name	지도교수 Adviser	1. _____ 2. _____
논문제목: Dissertation title: _____ 부제: Subtitle: _____			

1. 심사위원장 Committee head	※ 박사학위 논문심사위원회 구성 (1) 지도교수를 포함하여 5인 이상으로 구성, 지도교수의 추천으로 위촉 (2) 1~3인의 박사학위를 소지한 외부 교수(교내 타학과 포함) 또는 전문가를 반드시 위촉하여야 함 (3) 학연산협동과정 학생은 학연산 객원교수를 포함하여 심사위원회 총 6인으로 구성		
2. 심사위원 Committee member	_____	직위 Position	_____
3. 심사위원 Committee member	_____	소속 Affiliation (Employer)	_____
4. 심사위원 Committee member	_____	_____	_____
5. 심사위원 Committee member	_____	_____	_____
추가심사위원 Additional committee member	_____	직위 Position	_____
심사위원 Additional committee member	_____	소속 Affiliation (Employer)	_____

※ 추가 심사위원 : 심사위원의 교체 필요시 작성

※ Additional committee members: Complete this form when change of committee member is necessary.

위와 같이 박사학위 청구논문 심사위원을 추천합니다.

I recommend the above committee members for evaluation of the doctoral dissertation.

년(yyyy) 월(mm) 일(dd)

지도교수1 Adviser1

☞(Signature)

지도교수2 Adviser2

☞(Signature)

학과주임 Department Head

☞(Signature)

※작성참고※

고려대학교 대학원 학위청구논문 외부 심사위원 위촉을 위한
개인정보 수집·이용 동의서

고려대학교 대학원은 학위청구논문 심사위원 위촉, 학위논문 심사비 지급 처리를 위한 추가 제출서류의 개인정보 및 민감정보 수집·이용을 위하여 『개인정보 보호법』 제15조에 따라 귀하의 동의를 받고자 합니다. 아래의 내용을 자세히 읽어보신 후

※ 교외 심사위원 또는 학연산협동과정 지도교수 직접 작성 (서명/날인) 필수

■ 개인정보 수집·이용 동의

항목		
성명, 주민등록번호, 전화번호, 소속기관, 주소, 이메일, 은행명, 계좌번호, 여권번호	학위청구논문 심사위원 위촉, 학위논문 심사비 지급	10년

※ 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 학위청구논문 심사위원 위촉 처리에 제한을 받을 수 있습니다.

개인정보 수집 이용 동의	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
---------------	----------------------------	------------------------------

위와 같이 개인정보 수집·이용 및 제공에 동의합니다.

년 월 일

※ 외부심사위원 성명 및 서명/날인 (학생 서명 아님)

성명 : (인)

고려대학교 대학원장 귀하