

심사용 논문 직접제출 확인서

성명 :

과정 :

학과 :

학번 :

상기 본인은 심사위원 (), (), (),
(), (), () 선생님께
(월 일) 까지 심사용 논문을 반드시 직접 제출하겠습니다.
이를 위반하여 발생하는 모든 문제는 본인의 책임임을 확인합니다.
(문제 발생시 해당 학기의 졸업사정 대상에서 제외됩니다.)

년 월 일

학생 성명 : (인)

위 사실을 확인합니다.

지도 교수 : (인)

정보대학장 귀하