

학년도(Year) 제 학기(Semester)

과 정	석사 or 박사 or 석·박통합		컴퓨터학과 or 뇌공학과
Degree Program	본인 해당 학위과정 작성		or 인공지능학과 중 본인 해당 학과 작성
학 번 Student No.	본인 학번 작성	성 명 Name	본인 이름 작성

## □ 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, 학변, 성명	지도교수 신청 처리	준영구

# 위 동의 안내에 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의 거부할 경우 지도교수 신청에 제한을 받을 수 있습니다.

위와 같은 개인정보의 수집 이용에 동의하십니까?	동역함 🗆	동의하지 않음 🗆
----------------------------	-------	-----------

## 본인은 다음 교수를 (공동)지도교수로 신청합니다.

I petition to choose the co-advisors listed below.

1 지도교수명: Int Advisor's Name		교수번호: Faculty ID Number		
2 지도교수명: nd Advisor's Name		교수번호 Faculty ID Na		
	년(yyyy)	월(mm)	일(dd)	
	신 청 인(Name)		(Signature)	
	대 학	원 장	귀하	

- ① 1 지도교수 명에는 [고려대 지도교수 성명] 작성
- ② 2 지도교수 명에는 [연구기관 지도교수 성명] 작성
- ※ 교수 번호는 해당 지도교수님들께 문의하여 작성하시기 바랍니다.