고려대학교

확인	지도교수

대학원 학과변경 허가원

대학원	SW·AI융합대학원	현재학과		학 번	
성 명		등록학기		학적상태	
연락처		이메일			
변경학과		지도교수		학과주임	

본인은 학년도 학기에 소속학과를 변경 신청하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

- 본 신청서는 접수 후 신청 취소를 할 수 없으므로 신중히 지원하시기 바랍니다.
- 학과변경이 확정 된 이후에는 변경 소속학과의 졸업요구 조건을 반드시 충족하여야 합니다.

접 수 일 년 월 일

본 인 ㊞ 혹은 Sign

접수자

고 려 대 학 교 총 장 귀 하

㊞

대학원 학과변경 허가원 접수증

석사과정 _____학과 학번 :

성명 (인)

위 학생의 SW·AI융합대학원 학과변경 신청을 접수함.

㊞

년 월 일