

지도교수 변경원

소속학과		전공		등록학기	
성명		학번		연락처	

	학과	직위	성명	서명
변경전	학과			
변경후	학과			

사유	상세하게 작성하여 주시기 바랍니다.
----	---------------------

본인은 위와 같은 사유로 지도교수를 변경하고자 합니다.

20 년 월 일

신청인: _____ (인)

아주대학교 공학대학원장 귀하