

## 공학대학원 석사과정 종합시험 응시원

학 과			전 공		
학 기		학 번		성 명	
연락처		취득 학점		누계 평점	
응시과목 (“○” 표를 기재 하십시오)	전 공 1 (과목명기재)			전 공 2 (과목명기재)	

위와 같이 응시하고자 하오니 허락하여 주시기 바랍니다.

2020 년    월    일

신청인

아주대학교 공학대학원장 귀하