**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** | | | | | | | |