

## 석사학위 청구논문 심사신청서

Request for Evaluation of Master's Thesis

고려대학교 \_\_\_\_\_대학장 귀하 To the Dean of the College/School of \_\_\_\_\_, Korea University

청구학위 Degree requested	학석사 Master's in _____	학 과 Department (협동과정) (Cooperative Program)		전공 Major
학 번 Student No.		성 명 Name	지도교수 Adviser	1. _____ 2. _____
논문제목: Thesis title: _____				
부 제: Subtitle: _____				
논문언어:Thesis Language: <input type="checkbox"/> 국(한)문Korean (Chinese) / <input type="checkbox"/> 영문 English / <input type="checkbox"/> 제2외국어 Foreign language other than English * 논문제목은 논문작성 주언어로만 기재할 것. *The thesis title must only be written in the main thesis language.				

논문제출자격시험 합격 여부 및 금학기 재학 및 등록 여부 확인 Status of student in fulfilling graduation requirements regarding comprehensive and language exams and current enrollment	과 목Course	합 격 년 도 Year passed	담 당 자 확 인 Signature of authorizing official
	영 어English	년 <input type="checkbox"/> 전기/ <input type="checkbox"/> 후기 <input type="checkbox"/> First/ <input type="checkbox"/> Second semester of _____(yr.)	(인) (Signature)
	전공 과목 Major courses	년 <input type="checkbox"/> 전기/ <input type="checkbox"/> 후기 <input type="checkbox"/> First/ <input type="checkbox"/> Second semester of _____(yr.)	(인) (Signature)
	※ 전공 선택 과목 Major Elective courses	년 <input type="checkbox"/> 전기/ <input type="checkbox"/> 후기 <input type="checkbox"/> First/ <input type="checkbox"/> Second semester of _____(yr.)	(인) (Signature)
	<input type="checkbox"/> 재학 여부 <input type="checkbox"/> Enrollment	<input type="checkbox"/> 등록 여부 <input type="checkbox"/> Registration	(인) (Signature)
교과목 취득학점 Course credits acquired	학점 credits	연구지도 취득학점 Research instruction credits acquired	학점 credits
선수과목 취득학점 Pre-requisite credits acquired	학점 credits	평균평점GPA	
지도교수 확인 Adviser signature	(인) (Signature)	지도교수 확인 Adviser signature	(인) (Signature)
		(인) (Signature)	학과주임 확인 Department head signature
			(인) (Signature)

※ 과학학·바이오마이크로시스템기술협동과정은 지도교수를 2인 기재하고, 모두 확인 날인 받아야 함.  
※ Programs in Science & Technology Studies and Biomicro System Technology require 2 advisers (acknowledged by their signatures).

※ 표시는 1990년 3월 1일 이전 입학생만 해당됨.  
Columns with ※ only apply to admission prior to March 1, 1990.

대학원학칙 일반대학원 시행세칙 제 48조에 따라 소정의 서류를 갖추어 위의 논문을 석사학위 청구논문으로 제출하오니 이를 심사하여 주시기 바랍니다.

I hereby submit the above thesis for evaluation as partial fulfillment of Master's degree, in accordance with Article 48 of the School Regulations for Graduate School-Graduate School Rules for Operation.

년 (yyyy) 월 (mm) 일 (dd)

신청자 (Name) : (인) (Signature)

위 학생의 석사학위 청구논문 제출을 승인합니다.  
I hereby approve the submission of the above student's master's thesis.

학과(협동과정)Department (Cooperative Program)	
(지도교수)직위 (Adviser) Position	성명Name (인) (Signature)
(지도교수)직위 (Adviser) Position	성명Name (인) (Signature)
(학과주임)직위 (Department Head) Position	성명Name (인) (Signature)

# 석사학위 청구논문 심사위원추천서

## Recommendation for Appointment to Master's Thesis Evaluation Committee

고려대학교 \_\_\_\_\_ 대학장 귀하 To the Dean of the College/School of \_\_\_\_\_, Korea University

※ 과학학·바이오마이크로시스템기술협동과정은 지도교수를 2인 기재하고, 모두 확인 날인 받아야 함.  
※ Programs in Science & Technology Studies and Biomicro System Technology require 2 advisers (acknowledged by their signatures).

청구학위 Degree requested	학석사 Master's in _____	학 과 Department (협동과정) (Cooperative Program)		전공 Major																		
학 번 Student No.		성 명 Name	지도교수 Adviser	1. _____ 2. _____																		
논문제목: Thesis title: _____ _____ 부 제: Subtitle: _____																						
<table><tr><td>1. 심사위원장 Committee head</td><td>:</td><td>직위 Position</td><td>:</td><td>소속 Affiliation (Employer)</td><td>:</td></tr><tr><td>2. 심사위원 Committee member</td><td>:</td><td>직위 Position</td><td>:</td><td>소속 Affiliation (Employer)</td><td>:</td></tr><tr><td>3. 심사위원 Committee member</td><td>:</td><td>직위 Position</td><td>:</td><td>소속 Affiliation (Employer)</td><td>:</td></tr></table>					1. 심사위원장 Committee head	:	직위 Position	:	소속 Affiliation (Employer)	:	2. 심사위원 Committee member	:	직위 Position	:	소속 Affiliation (Employer)	:	3. 심사위원 Committee member	:	직위 Position	:	소속 Affiliation (Employer)	:
1. 심사위원장 Committee head	:	직위 Position	:	소속 Affiliation (Employer)	:																	
2. 심사위원 Committee member	:	직위 Position	:	소속 Affiliation (Employer)	:																	
3. 심사위원 Committee member	:	직위 Position	:	소속 Affiliation (Employer)	:																	

위와 같이 석사학위 청구논문 심사위원을 추천합니다.  
I recommend the above committee members for evaluation of the Master's thesis.

년 (yyyy) 월 (mm) 일 (dd)

지도교수 Adviser

㉠ (Signature)

지도교수 Adviser

㉠ (Signature)

학과주임 Department Head

㉠ (Signature)

## 석사학위 청구논문 외부 심사위원 명단

Master's Thesis External Examiner List

학과 / 전공 Department/Major			
학 번 Student No.		성 명 Name	

## 심사위원 1 Examiner 1

성 명 Name		주민등록번호 Resident (or Alien) Registration Number		
전화번호 Phone No.		소속기관(근무처) Affiliation (Employer)		
주 소 Address	(       -       )			
이메일 E-mail		은행명 Bank		계좌번호 Account No.

## 심사위원 2 Examiner 2

성 명 Name		주민등록번호 Resident (or Alien) Registration Number		
전화번호 Phone No.		소속기관(근무처) Affiliation (Employer)		
주 소 Address	(       -       )			
이메일 E-mail		은행명 Bank		계좌번호 Account No.

## 심사위원 3 Examiner 3

성 명 Name		주민등록번호 Resident (or Alien) Registration Number		
전화번호 Phone No.		소속기관(근무처) Affiliation (Employer)		
주 소 Address	(       -       )			
이메일 E-mail		은행명 Bank		계좌번호 Account No.

※위 정보는 심사료 지급관련 국세청 신고 및 논문우편발송에 사용되므로 정확히 기재하시기 바랍니다.  
 ※본인 명의 통장 계좌번호를 기재하셔야 합니다.

※ The above information is to be submitted to the National Tax Service regarding the examination fees and for the mailing of the thesis, so ensure that this form is completed accurately.

※ Use only an account number that is under the examiner's name.

석사학위 청구논문 심사결과보고서  
Master's Thesis Evaluation Result Report

고려대학교 \_\_\_\_\_ 대학장 귀하 To the Dean of the College/School of \_\_\_\_\_, Korea University

다음 학생의 석사학위 논문심사 및 구술시험 결과를 아래와 같이 보고합니다.  
This document hereby reports the result of the Master's thesis evaluation.

청구학위 Degree requested	학석사 Master's in _____	학과 Department (협동과정) (Cooperative Program)		전공 Major
학번 Student No.	성명 Name	지도교수 Adviser	1. _____ 2. _____ 과학학바이오마이크로시스템기술협동과정은 지도교수 2인 기재함) Programs in Science & Technology Studies and Biomicro System Technology require 2 advisers (acknowledged by their signatures).	
논문제목: Thesis title: _____				
부제: Subtitle: _____				
논문언어: Thesis Language: <input type="checkbox"/> 국(한)문 Korean (Chinese) / <input type="checkbox"/> 영문 English / <input type="checkbox"/> 제2외국어 Foreign language other than English * 논문제목은 논문작성 주언어로만 기재할 것. *The thesis title must only be written in the main thesis language.				

평가구분 Evaluation	A (서명 또는 날인) (Signature)	B (서명 또는 날인) (Signature)	C (서명 또는 날인) (Signature)
심사위원 Committee			
심사위원장 Committee head (인)(Signature)			
심사위원 Committee member (인)(Signature)			
심사위원 Committee member (인)(Signature)			

註 : 1. A, B는 합격, C는 불합격임. A and B are passing grades; C is a failing grade.  
2. 각 위원은 해당 평가란에 날인함. Each committee member must sign the related evaluation forms.

총 평 (심사위원장날인)  General Review (Signed by the committee head)	합 격 Pass	불 합 격 Fail

註 : 1. 심사위원 2/3이상의 찬성으로 합격을 정함. 'Pass' is decided by a majority vote of 2/3 of the committee members.  
2. 심사요지 별첨함.(불합격자도 포함) Committee members' evaluation summaries are attached (including those of failed students)

년 (yyyy) 월 (mm) 일 (dd)

심사위원장  
Committee head

: \_\_\_\_\_ (인)  
(Signature)

일 (dd)

학위청구자 Degree Applicant	성명 Name	
---------------------------	------------	--

[illegible]

## 심사위원 선생님 Dear Committee Members

선생님을 다음 학생의 석사학위 청구논문 심사위원으로 위촉하오니 이를 승낙하여 주시고, 아래의 절차에 따라 심사결과를 회보하여 주시기 바랍니다.

We invite you to the Master's thesis evaluation committee and ask that you accept and follow the procedures below when notifying us of your evaluation results.

청구학위 Degree requested	학석사 Master's in _____	학과 Department (협동과정) (Cooperative Program)		전공 Major
학 번 Student No.	성 명 Name	지도교수 Adviser	1. 2. 과학학바이오마이크로시스템기술협동과정은 지도교수 2인 기재함) Programs in Science & Technology Studies and Biomicro System Technology require 2 advisers (acknowledged by their signatures).	
논문제목: Thesis title: _____ 부 제: Subtitle: _____				

### 심사방법 및 평가 Evaluation procedures

- 심사위원장이 소집하는 심사위원회에서 논문 및 구술시험을 시행하여, 2/3 이상의 찬성으로 합격 판정하고 심사결과보고서에 날인합니다.
- 학위청구논문심사 절차는 심사위원장이 주재(심사일시, 장소 등)하여 진행하오니 유념하시기 바랍니다.
- The committee shall conduct an oral examination for the thesis that shall be summoned by the committee head, and each committee member shall write a brief evaluation and sign the evaluation sheet once at least 2/3 of the evaluation committee have voted for a passing grade.
- Please note that the details (evaluation date, place, etc.) of the dissertation evaluation will be determined by the committee head.

년 (yyyy)

월 (mm)

일 (dd)

## 심사위원 선생님 Dear Committee Members

선생님을 다음 학생의 석사학위 청구논문 심사위원으로 위촉하오니 이를 승낙하여 주시고, 아래의 절차에 따라 심사결과를 회보하여 주시기 바랍니다.

We invite you to the Master's thesis evaluation committee and ask that you accept and follow the procedures below when notifying us of your evaluation results.

청구학위 Degree requested	학석사 Master's in _____	학 과 Department (협동과정) (Cooperative Program)		전공 Major
학 번 Student No.		성 명 Name	지도교수 Adviser	1. _____ 2. _____ 과학학 바이오마이크로시스템기술협동과정은 지도교수 2인 기재함) Programs in Science & Technology Studies and Biomicro System Technology require 2 advisers (acknowledged by their signatures).
논문제목: Thesis title: _____ 부 제: Subtitle: _____				

### 심사방법 및 평가 Evaluation procedures

- 심사위원장이 소집하는 심사위원회에서 논문 및 구술시험을 시행하여, 2/3 이상의 찬성으로 합격 판정하고 심사결과보고서에 날인합니다.
- 학위청구논문심사 절차는 심사위원장이 주재(심사일시, 장소 등)하여 진행하오니 유념하시기 바랍니다.
- The committee shall conduct an oral examination for the thesis that shall be summoned by the committee head, and each committee member shall write a brief evaluation and sign the evaluation sheet once at least 2/3 of the evaluation committee have voted for a passing grade.
- Please note that the details (evaluation date, place, etc.) of the dissertation evaluation will be determined by the committee head.

년 (yyyy)

월 (mm)

일 (dd)

고려대학교

대학장