**석사학위 논문제출 승인서(국제학과)**

<논문지도대상자 인적사항>

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 학과 |  | | 전공 |  | 학번 |  | 성명 |  |
| 논문제목 | 한글 |  | | | | | | |
| 해당어 |  | | | | | | |

**상기 학생의 석사학위청구논문의 작성을 지도하고 진행상황을 점검한 결과 본 지도교수의 의견은**

**다음과 같습니다.**

|  |
| --- |
| <지도교수 의견> |

20 년 월 일

**위 학생은 논문지도를 3회 이상 이수하고 석사학위 청구논문 심사에 회부할 수 있다고 인정되어 논문제출을 승인하고 아래와 같이 논문을 심사합니다.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **심사위원단** | **이 름** | **소 속** | **연 락 처** |
| **심사위원장** |  |  |  |
| **심사위원** |  |  |  |
| **심사위원** |  |  |  |
| **심사일시** | **년 월 일 시부터 시까지** | | |
| **심사장소** | **(국제관에서 할 경우 교학과로 신청)** | | |

**\*학칙시행세칙 제37조 : 전임교수 3인을 심사위원으로 하며 논문 지도교수는 심사위원장이 될 수 없음**

**\*신청인은 세부전공 담당교수로부터 수락받았음을 확인합니다. 예 □, 아니오 □**

|  |  |
| --- | --- |
| 수여  학위명 | ( )석사  **\*별첨의 학과별/전공별 수여가능 학위를 확인 후 지도교수와 논의하여 기재, 주임교수가 승인함** |

지 도 교 수 : (인)

학과주임교수 : (인)

|  |
| --- |
| 위 기재된 개인정보 사항은 관련업무 종료 시까지 학사 및 통계업무 진행을 위해 교내 업무관련자에게 제공될 수 있습니다. 동의함( ), 동의하지 않음( )  \* 동의하지 않을 경우 서류가 접수되지 않을 수 있습니다.  The private information you provide may be shared with relevant personnel for academic and statistical purposes. I agree to this ( ), I do not agree ( ).  \*Submission of documents will be limited should you disagree. |

**한국외국어대학교 국제지역대학원장 귀하**

**Approval for Master’s Thesis Defense for Dept. International Studies**

<Student’s information>

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Department |  | Major |  | Student Number |  | Name |  |
| Thesis Title |  | | | | | | |

After guiding the above-named student through the thesis process, the thesis advisor’s comment is as follows:

|  |
| --- |
| <Thesis Advisor’s comment> |

20 . . (yy/mm/dd)

I certify that the above-mentioned student has fulfilled the requirements of thesis writing and I have advised the student at least three times on the subject. Accordingly, I will permit the student to submit the thesis for the purpose of public defense.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Committee Member** | **Name** | **Department** | **Contact number** |
| **Head of Committee** |  |  |  |
| **Committee Member** |  |  |  |
| **Committee Member** |  |  |  |
| **Date** | yy mm dd (time: - ) | | |
| **Venue** | (Room Reservation: Contact GSIAS Office) | | |

\* In accordance with the University rule (Art.37), the committee is composed of three professors,

including the thesis advisor who cannot be the Committee Head.

\* I confirm that I have received permissions from the Coordinating Professor. Yes □, No □

|  |  |
| --- | --- |
| Degree  Title | Master of Arts in( )  **\* Check the attachment for the degree title with your thesis advisor and fill the blank above.**  **Then the department chair confirms and approves it.** |

Thesis Advisor : (인)

Department Chair : (인)

|  |
| --- |
| 위 기재된 개인정보 사항은 관련업무 종료 시까지 학사 및 통계업무 진행을 위해 교내 업무관련자에게 제공될 수 있습니다. 동의함( ), 동의하지 않음( )  \* 동의하지 않을 경우 서류가 접수되지 않을 수 있습니다.  The private information you provide may be shared with relevant personnel for academic and statistical purposes. I agree to this ( ), I do not agree ( ).  \*Submission of documents will be limited should you disagree. |

**To the Dean of the GSIAS, Hankuk University of Foreign Studies**