



지도교수 Advisor	학과주임 Head of Dept.

학위 청구논문 제출연한 연장신청서

Application for extension of thesis submission for degree

성명 Name		학번 Student No.	
과정 Degree Program		학과/전공 Department/Major	
신청 유형 Type	<input type="checkbox"/> 영구수료(예정)생의 학위청구 연한 연장 신청(특례) Extension of the Time Limit for Thesis/Dissertation Submission for Students Who Have Exceeded the Time Limit for Degree Completion <input type="checkbox"/> 재심사 신청 (1학기) Re-examination		

신청 사유(Reason)

※ 상기 신청서는 제출 후 취소는 불가합니다.

상기 본인은 위의 사유로 학위청구논문 제출연한 연장을 신청합니다.

※아래의 개인정보 수집·이용에 대한 내용을 자세히 읽어보신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

수집·이용하는 개인정보 항목	수집·이용 목적	보유 및 이용 기간
학과/전공, 학번, 성명, 학기별 성적	학위논문 제출연한 연장 목적	준영구

※ 위 동의 안내에 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의 거부할 학위논문 제출연한 연장 신청에 제한을 받을 수 있습니다.

위와 같은 개인정보의 수집·이용에 동의하십니까?	동의함 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
----------------------------	------------------------------	----------------------------------

년(yyyy) 월(mm) 일(dd)
 성명(Name) : 서명(Signature)
고려대학교 총장 귀하