



# 지도교수 신청서

Application for Advisor

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| 지도교수<br>Advisor | 학과주임<br>Head of Dept. |
|                 |                       |

학년도 (Year) 제 학기 (Semester)

|                       |  |                             |  |
|-----------------------|--|-----------------------------|--|
| 과 정<br>Degree Program |  | 학과 / 전공<br>Department/Major |  |
| 학 번<br>Student No.    |  | 성 명<br>Name                 |  |

### 개인정보 수집·이용 동의

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   | 지도교수 신청 처리 | 준영구        |

※ 위 동의 안내에 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의 거부할 경우 지도교수 신청에 제한을 받을 수 있습니다.

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

본인은 다음 교수를 지도교수로 신청합니다.

I petition to choose the advisor listed below.

지도교수명

Advisor's Name

교수번호

Faculty ID Number

년 (yyyy)

월 (mm)

일 (dd)

신청인 (Name)

(Signature)

심리융합과학대학원장 귀하