

Thesis/Dissertation Draft Supervision

To: Final (Oral) Examination Committee

From: _____ (Advisor)

This is to verify that I supervised the research activities of _____
(Candidate) for _____ (Degree) in _____ (Major) toward the thesis,

Title: _____

1st Supervision

Advisor's Signature _____ Date _____

2nd Supervision

Advisor's Signature _____ Date _____

3rd Supervision

Advisor's Signature _____ Date _____

[석 · 박사과정]

지 도 교 수 확 인 서

지도(주심)교수 : 교수

 (성명) 의 (학위명) 학위논문을 아래
와 같이 지도하였음을 확인합니다.

《 1 회 》

지 도 일 자	20 년 월 일
지 도 내 용	
서 명	

《 2 회 》

지 도 일 자	20 년 월 일
지 도 내 용	
서 명	

《 3 회 》

지 도 일 자	20 년 월 일
지 도 내 용	
서 명	

