**논문 제출 시한 연장 사유서**

**(Statement of Reason for Thesis Submission Extension**)

주**1. 논문제출시한 연장승인기간(2년)이내에 학위논문을 완성하여야 합니다.**

**주2. 학위논문 제출시한 연장은 1회에 한합니다.**

**주3. 연장승인기간중에는 휴학을 할 수 없습니다.**

|  |  |
| --- | --- |
| ■ 대학(College) |  |
| ■ 학과(Department |  |
| ■ 학번(Student ID #) |  |
| ■ 성명(Name) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| 년(Year) 월(Month) 일(Date) | | |
| 신청인(Applicant)  지도교수 성명 (Advisor’s Name) |  | 서명(Signature)  서명(Signature) |
|  | | |