

(별첨 1)

공학교육인증 프로그램 이수 희망원

학과(부)		학 년	
성 명		학 번	
이동전화		전자메일	

상기 본인은 ○○ 학과(부)의 ○○공학전문 프로그램을 이수하고자
공학교육인증 프로그램 이수 희망원을 제출합니다.

년 월 일

신청자 성명: (인)

지도교수 성명: (인)

PD 성명: (인)

○○공학전문 프로그램 귀하