|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 도전학기제 지도교수 승낙서 | | | | |
| **지도교수** | (성명) |  | | |
| (소속) |  | | |
| (연락처) |  | (e-mail) |  |
| **지도 학생**  **정보** | (성명) |  | (학번) |  |
| (소속) |  | | |
| (도전과제명) | | | |
| **추천 사유** |  | | | |
| **도전과제**  **수행계획서에 대한 의견** |  | | | |
| **지도 및 상담 계획** |  | | | |
| • 지도교수 자격: 본교 전임교원  (※ 연구년일 경우, 실질적인 지도가 가능한 경우에 한함(국내 체류 권장))  • 지도교수 인센티브: 지도학생 1인당 연구점수 10점 부여(단, 한 학기 최대 20점을 넘지 못함)  • 한 학기 최대 3건 이내 지도 권고 | | | | |
|  | | | | |

본인은 도전학기제 지도교수로서

지도학생의 도전과제가 종료될 때까지 충실한 지도 및 상담을 수행하겠습니다.

날짜를 입력하려면 클릭하거나 탭하세요.

지도교수(추천자): (서명‧날인)