「I-01」							
지도교수 학과주 Advisor Head of	독임 Dept	석 · 박사통합과			담 당 Staff	부 장 Executive Manager	학 장 Dean
	수	- 수업연한단축신청서			Suti	manager	Dean
		on to Shorten the C ed Master's and Doc					
과 정 Degree Program			Dej	h과 / 전공 partment/Major			
학 번 Student No.			*	덩 Name			
년 도 Year	화기 Semester	신청학점 Registered Credits	취득 Acquire	학점 i Credits	평균평점 Overall GPA		비 고 Remarks
계 Total							
I hereby apply to shorten th * [1년 단축 : 5학기 말	e course of study with red (2월,8월)신청, 1학기 및	칙 제94조 3항에 따리 puired documents under the th 단축 : 6학기 말(2월, 8월	ird clause of A)신청]	rticle 94 of The (Fraduate School Reg	rulation.	
* [If you want to shorten t the 6th semester. (Feb, Aug)		ease apply at the end of the	5th semester (Feb, Aug) : To sl	norten by one semes	ster, you should	apply at the end o
첨 부 : 전학년 성적증' Include your Transcript cove							
		년(yyyy)	월(mm)	일(dd)			
	지원	₹Name) :		(Sig	nature)		

고려대학교 총장 귀하

추천자(지도교수):
Recommender (Advisor)

 $\textcircled{O}_{(Signature)}$

추천사유: Reason(s) for Recommendation