



승 인 서

학 년 :

학 번 :

성 명 :

휴 대 폰 :

E -Mail :

구 분 : 전기전자종합설계()

본인은 상기 학생의 지원을 받아 들여, 2014학년도 1학기
전기전자종합설계 지도교수가 되기를 승인하였음을 보고합니다.

20 . . .

전기전자종합설계 지도교수 : (서명)

전기전자공학부 교과위원회