

안전교육이수확인서

Safety Education Completion Confirmation

학위과정 Degree Program	석사 Master	<input type="checkbox"/>	학과 Department		
	박사 Ph.D.	<input type="checkbox"/>			
	석박사통합 Combined Master/Ph.D.	<input type="checkbox"/>			
학번 Student PIN				성명 Name	
휴대폰번호 Mobile				지도교수 Advisor	

학기 Semester	이수시기 Date of Completion			수료증확인 Certificate Check	
				제출 Yes	미제출 No
1기 Semester 1	년 YYYY	월 MM	일 DD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2기 Semester 2	년 YYYY	월 MM	일 DD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3기 Semester 3	년 YYYY	월 MM	일 DD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4기 Semester 4	년 YYYY	월 MM	일 DD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5기 Semester 5	년 YYYY	월 MM	일 DD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6기 Semester 6	년 YYYY	월 MM	일 DD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7기 Semester 7	년 YYYY	월 MM	일 DD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8기 Semester 8	년 YYYY	월 MM	일 DD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9기 Semester 9	년 YYYY	월 MM	일 DD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10기 Semester 10	년 YYYY	월 MM	일 DD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11기 Semester 11	년 YYYY	월 MM	일 DD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12기 Semester 12	년 YYYY	월 MM	일 DD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
합계 Total	이수학기 수 No. of Semester(s) Completed			수료증 수 No. of Certificates	

첨부: 안전교육이수증 사본 각 1부 / Attachment: Certificate of Completion

지도교수 Advisor	성명 Name			서명 Signature		
제출일 Date	년 YYYY	월 MM	일 DD	담당	실장	학장
제출자 Applicant	성명 Name		서명 Signature	결재일	결재일	결재일