[별지 제2호서식] <개정 2000.7.10>

제　　호

교수자격인정서

주민등록번호

성 명

생 년 월 일　　년　　월　　일생

전 공 과 목

인 정 직 위　　대학

논 문 제 목

귀하가 신청한 교수자격인정에 관하여 위와 같이 인정함

년　　월　　일

대학인사위원회위원장
교원인사위원회위원장 ㊞

6003-2-16A　　190mm×268mm
69.12.10 승인　　(백상지 70g/㎡)