**연구계획변경심의신청서**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 기 본 정 보 | | | | | | |
| 과 제  관리번호 |  | | | | | |
| 연 구  과 제 명 |  | | | | | |
| 연 구  책 임 자 | 성 명 | | 소 속 | 직 위 | | 전공분야 |
|  | | 가톨릭대학교 | □ 석사 과정  □ 박사 과정  □ 교수( )  □ 기타( ) | |  |
|  | | | | | | |
| 연구계획 변경대비표 | | | | | | |
| 변경 전 | | 변경 후 | | | 사유 | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |

위와 같이 연구계획변경심의신청서를 제출합니다.

※ 첨부서류(수정된 서류)

신청일자: 년 월 일

연구책임자: (인)