**연구계획변경심의신청서**

|  |
| --- |
| 기 본 정 보 |
| 과 제관리번호 |  |
| 연 구과 제 명 |  |
| 연 구책 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)