**안전교육 이수 확인서 (Safety Instruction complete confirmation form)**

**□ 제출학기: 2022학년도 2학기 (Current semester)**

**□ 신청학생 (Student information)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **학 생 소 속**  **(Department)** |  | **학위과정**  **(Degree)** |  |
| **학 생 성 명**  **(Name)** |  | **학 번**  **(Student ID)** |  |
| **지도교수명**  **(Advisor’s name)** |  | **휴대폰**  **(Phone)** |  |
| ※학위논문 심사 신청자는 입학 시부터 졸업 시까지 매학기 안전교육을 이수하고, 안전교육 이수확인서를 심사 신청원과 함께 제출하여야 함.  (※Complete safety instruction at each semester and submit this form by GLS before the main defense)  ※수료이후에도 연구실험실을 출입하는 학기에는 안전교육을 수강하여야 함.  (※Complete safety instruction at each semester and submit this form to the graduate office before the main defense)  (다만 수료 이후 연구·실험실을 출입하지 않는 학기는 안전교육 수강을 면제하며, 이 경우 이수일자란의 내용을 지우고 “연구·실험실을 출입하지 않았음”으로 표기) | | | |

**□ 안전교육이수 확인 (confirm safety instruction)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **구 분(Semester)** | | **이수일자 (Completion date)** |
| **1학기(1 Semester)** | **학년도(Year) 학기(Semester)** | **20 년(Year) 월(Month) 일(Day)** |
| **2학기(2 Semester)** | **학년도(Year) 학기(Semester)** | **20 년(Year) 월(Month) 일(Day)** |
| **3학기(3 Semester)** | **학년도(Year) 학기(Semester)** | **20 년(Year) 월(Month) 일(Day)** |
| **4학기(4 Semester)** | **학년도(Year) 학기(Semester)** | **20 년(Year) 월(Month) 일(Day)** |
| **5학기(5 Semester)** | **학년도(Year) 학기(Semester)** | **20 년(Year) 월(Month) 일(Day)** |
| **6학기(6 Semester)** | **학년도(Year) 학기(Semester)** | **20 년(Year) 월(Month) 일(Day)** |
| **7학기(7 Semester)** | **학년도(Year) 학기(Semester)** | **20 년(Year) 월(Month) 일(Day)** |
| **8학기(8 Semester)** | **학년도(Year) 학기(Semester)** | **20 년(Year) 월(Month) 일(Day)** |
| **합 계** | **총 학기** |  |
| 위와 같이 안전교육을 이수하고, 학위청구논문을 제출하고자 하오니 허락하여 주시기 바랍니다. (It is to certify this application has been accepted.)  첨부: 안전교육이수 증명서 1부 (Attach the certification of safety instruction completion)  2022년**(Year)**  월**(Month)** 일**(Day)**  신 청 인**(Applicant’s name and signature)** (서명 Signature) | | |

상기 학생이 해당 안전교육을 모두 이수하였음을 확인합니다.

(I verify that this student complete safety instruction.)

지도교수**(Advisor’s name and signature)** (서명 Signature)

**안전교육 이수 확인서 (Safety Instruction complete confirmation form)**

**□ 제출학기: 2022학년도 2학기 (Current semester)**

**□ 신청학생 (Student information)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **학 생 소 속**  **(Department)** |  | **학위과정**  **(Degree)** |  |
| **학 생 성 명**  **(Name)** |  | **학 번**  **(Student ID)** |  |
| **지도교수명**  **(Advisor’s name)** |  | **휴대폰**  **(Phone)** |  |
| **공동지도교수명**  **(Advisor’s name)** |  |
| ※학위논문 심사 신청자는 입학 시부터 졸업 시까지 매학기 안전교육을 이수하고, 안전교육 이수확인서를 심사 신청원과 함께 제출하여야 함.  (※Complete safety instruction at each semester and submit this form by GLS before the main defense)  ※수료이후에도 연구실험실을 출입하는 학기에는 안전교육을 수강하여야 함.  (※Complete safety instruction at each semester and submit this form to the graduate office before the main defense)  (다만 수료 이후 연구·실험실을 출입하지 않는 학기는 안전교육 수강을 면제하며, 이 경우 이수일자란의 내용을 지우고 “연구·실험실을 출입하지 않았음”으로 표기) | | | |

**□ 안전교육이수 확인 (confirm safety instruction)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **구 분(Semester)** | | **이수일자 (Completion date)** |
| **1학기(1 Semester)** | **학년도(Year) 학기(Semester)** | **20 년(Year) 월(Month) 일(Day)** |
| **2학기(2 Semester)** | **학년도(Year) 학기(Semester)** | **20 년(Year) 월(Month) 일(Day)** |
| **3학기(3 Semester)** | **학년도(Year) 학기(Semester)** | **20 년(Year) 월(Month) 일(Day)** |
| **4학기(4 Semester)** | **학년도(Year) 학기(Semester)** | **20 년(Year) 월(Month) 일(Day)** |
| **5학기(5 Semester)** | **학년도(Year) 학기(Semester)** | **20 년(Year) 월(Month) 일(Day)** |
| **6학기(6 Semester)** | **학년도(Year) 학기(Semester)** | **20 년(Year) 월(Month) 일(Day)** |
| **7학기(7 Semester)** | **학년도(Year) 학기(Semester)** | **20 년(Year) 월(Month) 일(Day)** |
| **8학기(8 Semester)** | **학년도(Year) 학기(Semester)** | **20 년(Year) 월(Month) 일(Day)** |
| **합 계** | **총 학기** |  |
| 위와 같이 안전교육을 이수하고, 학위청구논문을 제출하고자 하오니 허락하여 주시기 바랍니다. (It is to certify this application has been accepted.)  첨부: 안전교육이수 증명서 1부 (Attach the certification of safety instruction completion)  2022년**(Year)**  월**(Month)** 일**(Day)**  신 청 인**(Applicant’s name and signature)** (서명 Signature) | | |

상기 학생이 해당 안전교육을 모두 이수하였음을 확인합니다.

(I verify that this student complete safety instruction.)

지도교수**(Advisor’s name and signature)** (서명 Signature)

공동 지도교수**(Co-Advisor’s name and signature)** (서명 Signature)