

증서번호 석(박)제 호

학 위 기

○ ○ ○
년 월 일생

위 사람은 본 대학교 대학원 석사(박사)학위과정을 이수하고 논문심사(대학원위원회의 심의)에 통과되었으므로 석사(박사)의 자격을 인정함.

학 위 명 : ○ ○ 석 사(박 사)

성 균 관 대 학 교 ○○대학원장(학위) ○ ○ ○ (인)

위의 인정에 의하여 석사(박사) 학위를 수여함.

년 월 일

성 균 관 대 학 교 총 장(학 위) ○ ○ ○ (인)

학위번호 : 성균관대○○○○(석)/(박)○○○