서 약 서

지 원 전 공:

수 험 번 호:

성 명:

취득희망자격증: 자격증 취득을 희망하지 않음

본인은 고려대학교 교육대학원에 상기 자격증 취득과정으로 지원하였으며 입학 후 이를 변경요청하지 않음을 서약합니다.

2022년 10월 일

지원자 성명: (서명)

고려대학교 교육대학원장 귀하