**포스텍 컴퓨터공학과 연구참여 신청서**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **성명** | **(한글)**  | **주민등록번호****(성별)** | **-** **( )** |
| **(영문)**  |
| **학교명/학과** | **대학교/ 학과**  | **평점평균/만점****(GPA)** |  |
| **학년/학기** | **학년/ 학기** |
| **연락처** |  | **E-mail** |  |
| **희망** **전공분야** | **1지망 교수님/연구실명:** |
| **2지망 교수님/연구실명:** |
| **3지망 교수님/연구실명:** |

※ 주민등록번호는 보험 가입 시에만 사용.

**▣ 신청방법: 이메일(****cws@postech.ac.kr****) 제출**

**▣ 제출서류: ①연구참여 신청서 ②자기소개 및 연구계획서 ③성적증명서(스캔본 가능)**

* **문의: 컴퓨터공학과 행정팀 (054-279-2911, 2919)**