석 사 학 위 논 문

논문 제목을 작성 (21pt)

- 부제가 있는 경우 작성 (16pt) -

고려대학교 임상상치의학학대학원

○○○○ 학과

○ ○ ○

2023년 00월 ○ (청구논문 제출일자로 작성)일

Thesis for the Degree of Master(Doctor)

Insert Title here

Insert Subtitle here

by

Full Name (Hong Gil Dong)

Department of ○○○○

Graduate School of Clinical Dentistry

Korea University

(Date)

○ ○ ○ 교수지도

석 사 학 위 논 문

논문 제목을 작성 (21pt)

- 부제가 있는 경우 작성 (16pt) -

이 논문을 ○○학 석사학위 논문으로 제출함.

2023년 00월 ○ (청구논문 제출일자로 작성)일

고려대학교 임상치의학대학원

○○○○ 학과

○ ○ ○

○ ○ ○의 ○ ○학 석사학위논문 심사를 완료함.

2023년 00월 ○ 일

위 원 장 ○ ○ ○ (인)

위 원 ○ ○ ○ (인)

위 원 ○ ○ ○ (인)

**목 차**

국문요약

I. 서론 1

1. 1

2. 1

I. 본론 10

1. 10

가. 10

나. 20

다. 25

II. 결 론 50

1. 50

2. 60

참고문헌 90

Abstract 99

**표 목 차**

표 1. 10

표 2. 20

**그 림 목 차**

그림 1. 15

그림 2. 35

그림 3. 55

**I. 대 제 목 (15pt)**

**1. 중 제 목(12pt)**

가. 소제목(11pt)

본문 작성 신명조 (10pt)

**Abstract**

**외국어 논문제목(21pt)**

Name: (영문명)(13pt)

Department: 학과 및 전공(영문명)

Thesis Advisor:

Content (11pt)