

# 서 약 서

본인은 논문 유사도 검사를 위한 카피킬러 사용을 위하여 교육대학원으로부터 제공 받은 내용에 대하여 보안관리에 만전을 기하며, 이와 관련하여 취득한 정보를 타인에게 발설하거나 외부에 누설하지 않음을 서약합니다.

문제가 발생하는 경우 민형사상 책임을 질수도 있음을 인지하고 있습니다.

- 교육대학원으로부터 제공받은 내용 : 카피킬러 사용을 위한 ID와 PW

| 소속(전공) | 학번 | 성명 | 서명 |
|--------|----|----|----|
|        |    |    |    |

날짜 : 20    년    월    일

숙명여자대학교 교육대학원장 귀하