**외국인학생 한국어교육프로그램 입학 신청서**

**사진**

(최근 6개월 내

컬러 사진

3.5\*4.5cm 크기)

**대구보건대학교**

1. 입학 정보

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 입학희망년도 | 입학구분 | 희망전공분야 |
| 년도 □ 봄학기 □ 가을학기 | □ 신입학 □ 편입학 |  |

2. 신청학생 정보

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 이름 | 성 | 이름 | 중간이름 | 약식이름 |
|  |  |  |  |
| □ 남자  □ 여자 | 생년월일 | 나이 | 출생국가 | 국적 |
|  |  |  |  |
| 결혼유무 | □ 미혼 □ 기혼 □ 이혼 | | 종교 |  |
| 우편주소 |  | | | |
| 본국주소 |  | | | |
| 핸드폰 |  | | 집전화 |  |
| 이메일 |  | | 페이스북 아이디 |  |
| 여권 | 여권번호 | 발행일 | 만료일 | |
|  |  |  | |
| 비상연락처 | 이름 | 전화번호 | 이메일 | |
|  |  |  | |

\* 전화번호는 국가번호, 지역번호까지 기입

\* 주소는 우편번호와 국가명까지 기입

3. 학력사항

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 학교명 | 전공 | 시작일 | 종료일 | 성적 | 취득학점 | 국가/도시 | 학위종류 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\* 중학교 이상 학교 정보를 적되, 최신 순으로 기재

4. 가족사항

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 이름 | 관계 | 직업 | 회사명 | 전화번호 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* 전화번호는 국가번호, 지역번호까지 기입

5. 어학능력

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 어학명 | 시험명 | 점수/급수 | 시험일 | 만료일 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* TOEFL, IELTS, TOPIK, JPT, HSK 등 공식어학시험성적만 기입

6. 경력사항

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 직장명 | 시작일 | 종료일 | 국가/도시 | 직위 | 업무분야 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

7. 자격증/면허증

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 자격증/면허증명 | 급수 | 취득목적 | 시행기관 | 발행일 | 만료일 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※ 희망 학업 분야와 연관된 자격증 및 면허증만 기재

8. 추천인

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 추천자명 | 직업 | 관계 | 전화번호 | 이메일 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* 전화번호는 국가번호, 지역번호까지 기입

9. 대구보건대학교에 공부할 동안 학비, 생활비, 기타 경비는 누가 지원하는가?

**□** 본인  **□** 보증인(가족, 친구, 기관)

보증인을 선택하였다면 아래 정보를 기입:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 보증인 정보 | | | | |
| 이름 | 성 | 이름 | 중간이름 | □ 남자  □ 여자 |
|  |  |  |
| 우편주소 |  | | | |
| 전화번호 |  | | 관계 |  |
| 이메일 |  | | | |
| 직장명 |  | | 직위 |  |

10. 병원에서 치료 중이거나 주의를 요하는 질병이 있습니까?

**□** 있다 □ 없다

있다면, 상세히 작성:

|  |
| --- |
|  |

11. 유죄 판결 받은 범죄사실이 있습니까? 또는 학교로부터 학업 외의 이유로 징계로 퇴학이나 정학 받은

사실이 있습니까?

**□** 있다 □ 없다

있다면, 경위내용 작성:

|  |
| --- |
|  |

12. 대구보건대학에서 의료보험을 가입할 것인가요? (모든 학생은 반드시 의료보험 가입)

**□** 예 □ 아니오(개인적으로 가입)

13. 자기소개

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | 성격 (강점/약점) | |
|  |
| |  | | --- | | 학력사항 (학업성취사항 요약) | |
|  |
| |  | | --- | | 취미/특기 (컴퓨터능력, 어학능력) | |
|  |
| |  | | --- | | 본인 소개 (본인에 대해 소개하고 싶은 내용 작성) | |
|  |

14. 학업계획

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | 대구보건대학교에 지원한 주요 이유와 학업목표는 무엇인가요? | |
|  |
| |  | | --- | | 희망 전공 분야는 무엇인가요? | |
|  |
| |  | | --- | | 대구보건대학교를 졸업 후에 계획은 무엇인가요? | |
|  |

이 신청서에 기재된 내용과 첨부서류는 본인이 직접 작성하였으며, 거짓이 없고 참된 사실임을 서약합니다.

만약 사실이 아닌 걸로 드러날 경우 대구보건대학교 입학 거절, 합격 취소, 정학에 동의합니다.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 일자 | 신청자 이름 | 신청자 서명 |
|  |  |  |