학 력 조 회 동 의 서

Release of Information Form(Graduate School)

모든 지원자(내국인/외국인)는 필수로 제출해야 하며, 한국어 또는 영어로 작성 요망 (This form is mandatory for all the applicants. Please fill the form in Korean or English.)

이 양식에 서명함에 따라, 서울과학기술대학교가 본인이 이수한 학위과정에 관하여 진위를 조회할 수 있도록 권한을 부여하며 학력조회에 동의합니다.

By signing this form, I am giving my agreement and hereby authorize Seoul National University of Science & Technology to verify my degree/enrollment records.

1. 지원자 인적사항 (/	Applicant Inform	nation)						
Family name(성)		Given name(이름)			Intended department/major(지원학과/세부전공)			
Applicant Number(수험번호	Σ):	Date of Birth(생년월일) 0(mm)월/ (dd)일/ (year)년		ear)년	Student ID number(최종졸업대학 학번)			
2. 학력사항 (Education Record Request)								
학교명 Name of Institution Gradu	ated	호 No de		of	학사 Bachelor □ 석사 Master □ 기타 Other □			
학교주소 Address of institution Grad 우편번호 Zip-code	duated							
이수학과 및 전공 Department and Major co	mpleted							
졸업(예정)일자 Date of (Expected) Gradua	ation	년 월 일(Year/MM/DD)						
재학기간 Period of Attendance	From	То	1	총 등록 Number Semester	음학기 수 of Registered rs			
홈페이지 주소 Website of Institution Grad	duated							
3. 학력조회 의뢰용 해외 전적대학 정보 Institution Information to Request Release of Academic Records(Foreign Institute You Graduated) 국내대학 졸업자의 경우 해당 항목을 기재할 필요 없음 (1. 지원자 인적사항과 2. 학력사항만 작성요망)								
전적대학 학력조회 담당부서 Name of Office in charge You Graduated								
전적대학 학력조회 담당자 성명 Name of staff in charge You Graduated								
담당자 연락처/팩스번호 Phone/Fax No. of staff in Charge								
담당자 E-mail E-mail of staff in Charge								

귀하가 제공한 개인정보는 학력조회 의뢰 용도로만 사용되고 엄중히 관리됩니다. 협조에 감사드립니다. The information you provide will be kept in strict confidence and will be used only for the purpose of degree verification. Thank you for your assistance.

	20	년 (Year/N	월 IM/DD)	일	
지원자:_			197 - 199		(확인)
Applicant					Signature