| **경일대학교 한국어학당 입학지원서**  **Kyungil University**  **Application for Korean Language Education Center** | | | | | |  | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 입학연도 Year 2024  ❏정규과정 Regular Course(20 hours/week - 10weeks)  ***✔️*** 봄 Spring ***✔️*** 여름 Summer ***✔️*** 가을 Fall ***✔️*** 겨울 Winter | | | | ·접 수 일: / / /  ·접수번호: -  ·심 사 일: / / /  ·입 금 일: / / / | | | |
|  | | | |  | | | |
| ❏인적사항 Identification  ▪이름 Name (English) DZHOROBAEV ABDUMALIK (Korean) 조로바예프 압두말리크  DZHOROBAEV 성(Family Name) ABDUMALIK 이름(Given Name)EMB00000dc80d79  ▪ 생일 Date of Birth 연 Year 2007 월 Month 04 일 date 09  ▪ 성 sex ***✔️*** 남 Male □ 여 Female ▪ 국적 Nationality Kyrgyzstan  ▪ 여권번호 Passport No. PE1292077 ▪ 직업 Occupation Student  ▪ 휴대전화 C.P. +996551014109 ▪ 이메일 E-mail abdumalikdzhorobaev@gmail.com | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ❏주소 Address (please complete both and indicate the one where you wish to receive the reply)  ▪ 본국 주소 Home Country Kyrgyzstan, Osh region  ▪ 전화 Phone No. +996551014109  ▪ 한국 내 주소 Present Address in Korea 경상북도, 경산시, 하양읍 가마실 50 경일 댛학교  ▪ 전화 Phone No. 053 600 4000 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ❏학력 Academic Background | | | | | | | |
| 학교명 School Name | 소재 Location | | 재학기간 Attendance | | 전공 Major | | |
| 고등학교 High School | Ubileynaya | | 2012-2023 | |  | | |
| 대학(교) Univ./College |  | | ~ | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
| ❏한국어를 배운 경험 Period of studying Korean  ▪ 학습기관 Institution CICA  ▪ 기간 Period 10.03.2024~10.02.2024 / 11 Months | | | | | | |
| ❏유학경비 부담 서약서  ※귀하의 유학경비를 부담할 개인이나 기관명을 쓰시오.  ( Indicate the person(including yourself) or organization that  Will be responsible for your tuition fee and living expenses )  개인 또는 기관명(Name) : ABDURAZAKOV SHAVKAT  관계(Relationship) : Father  직업 : 개인인 경우(Occupation) : Businessman  주소(Address) : Kyrgyzstan, Osh region    전화번호(Tel.) : +996551014109 | | ※본인은 상기 지원자의 유학기간 중 일체의 경비부담을 보증합니다.  ( I guarantee that I will be responsible for the above-named applicant’s tuition fee and living expenses for the duration of the whole program )  이름(Name): ABDURAZAKOV SHAVKAT  서명(Signature): SHAVKAT  연월일(Date): / /  월(Month) 일(Day) 연(Year) | | | | |
|  | | | | | | |
| ❏한국어 연수 계획서 Essay  한국어를 공부하는 목적과 앞으로의 계획을 쓰십시오.  Write an essay in Korean or English about your purpose in studying Korean and your future plans   | EMB00000dc80d79  i am human dwqdqwd qwd qw d qwd wq dqwdqwdqwd qw dqw d qw dq wd qw d qwdqwjdnjqwndnqjdwq dq wdjqwndjqwdnjqw dqw d qwd qw dqw dqwndjqwndnqjwdnjqwd qw dq wd qw dw  . | | --- |   사실과 다름없음을 증명합니다.  I certify that the information provided is accurate and complete.  서명 Signature \_\_\_\_\_\_\_\_ABDUMALIK\_\_\_ 날짜 Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

**개인정보 제공 및 고유식별정보 처리 동의서**

| 개인정보보호법 제15조  (개인정보의 수집·이용) | 개인정보보호법 표준지침 제16조  (고유식별정보 처리에 대한 동의) |
| --- | --- |
| 개인정보보호법 제15조 의거 개인정보처리자가 개인정보를 수집·이용할 경우 정보주체의 동의를 받아야 합니다. 제공을 원하지 않을 경우 동의하지 않을 수 있으며, 동의하지 않을 경우 입학신청서 접수가 불가함을 알려드립니다. | 개인정보보호법 표준지침 제16조에 의거 개인정보처리자가 고유식별정보를 처리할 경우 정보주체의 동의를 받아야 합니다. 고유식별번호 처리를 원하지 않을 경우 동의하지 않을 수 있으며, 동의하지 않을 경우 입학신청서 접수가 불가함을 알려드립니다. |
| 가. 개인정보의 수집·이용 목적  ⇨한국어학당 한국어과정의 학생선발 자료로 활용  ⇨응시 자격 요건 및 기타 제반사항과 관련한 제출서류의 진위여부 검증  나. 수집하려는 개인정보의 항목  ⇨성명, 사진, 학력, 연락처 등  다. 개인정보의 보유 및 이용기간  ⇨응시원서 접수일로부터 5년 | 가. 개인정보의 수집·이용 목적  ⇨한국어학당 한국어과정의 학생선발 자료로 활용  ⇨응시 자격 요건 및 기타 제반사항과 관련한 제출서류의 진위여부 검증  나. 수집하려는 개인정보의 항목  ⇨「개인정보보호법 표준지침」제16조에 따른 고유식별정보  다. 개인정보의 보유 및 이용기간  ⇨응시원서 접수일로부터 5년 |
| ***✔️*** 동의 합니다.  □ 동의하지 않습니다. | ***✔️*** 동의 합니다.  □ 동의하지 않습니다. |
| 2024.06.22  성명 :ABDUMALIK (인) | 2024.06.22  성명 :ABDUMALIK (인) |