한국어교육 과정 참여신청서

교육 기관		서정대학교									
교육 과정		한국어교육과정					교육 기간 2		, ,	25.05.11.(일) ~ 25.07.27.(일) (12주)	
희망 교육 과정	한국어 3	초급 힌	급 중급	급	□ PIK II (3-6 =		희 ^다 교육		□ 오전 (09:00-13:00) 1일 4시간	□ 오후 (14:00-18:00) 1일 4시간	
성 명				성	· 별		□ 남	<u></u> 여	생년월일		
외국인 등록번호					류기간 }료일			비자 종류			
국 적					락 처 !드폰)	처 트)					
거주지 주소 (집 주소)											
친구(동료) 연락처	1번째	1번째 성명 :					핸드폰 :				
	2번째	2번째 성명:						핸드폰	:		
근 무 처	(회사명) :	회사명) :									
	(근무 부서명) :				외국인근로자 업무 내용						
ヒナハ	(회사 주소) :				(구체적)						
	(회사 전화	번호)	:								
해당교육참여 이력여부		□ 과거 기참			참여	□ 신규참여					
한국어능력	(□ 상			□ 중				□ 하		
TOPIK자격증		□ 1-2ਜ □ 3급 □ 4급 □ 5급	<u>.</u>		사회통 [*]	합	프로그	램 단계)-1단계 2단계 3단계 4단계	
		□ 6급								5단계	

위와 같이 "한국어교육"을 신청합니다. 또한 교육에 필요한 경우 기재된 본인의 정보를 활용하는데 동의합니다.

년 월 일

신청인 (서명)

※ 첨부서류: 외국인등록증 사본 1부.



* 표기 항목은 개인정보 필수 수집 항목임

구분	항 목	수집목적	보유기간
필수	성명, 학번, 전화번호, ○○○		rı 4
선택	0000		5년

※ 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 필수 항목의 동의를 거부할 경우 ○○○○참가 신청에 제한을 받을 수 있으며, 선택 항목의 동의를 거부하셔도 공모전 참가 신청은 하실 수 있습니다.

(필수) 개인정보 수집ㆍ이용 동의	□ 예	□ 아니요
(선택) 개인정보 수집ㆍ이용 동의	□ 예	□ 아니요

위와 같이 00 신청하고자 합니다.

20	년	월	일		
		신청	자	 (서명 또는 '	인)

서정대학교 총장 귀하