



2021-1학기 자비교환학생 지원신청서



지원자	소속	() 대학 ()학과 ____학년 (<input type="checkbox"/> 재학 <input type="checkbox"/> 휴학)			사 진 (3cm×4cm) (사진원본부착)	
	성명			생년월일		년 월 일
	영문이름 (여권과 동일)					
	한자이름(중국·일본대학 지원자)					
	학번			현재학기(총8학기중)		학기
	총취득학점	() 학점	총평점평균	(/4.5)		
	주소					
전화	집(☎): 휴대폰(H.P.):	E-mail				
소지 자격증		어학() / 기타()				
병역관계		<input type="checkbox"/> 예비역 <input type="checkbox"/> 미필 <input type="checkbox"/> 해당사항 없음				
보호자	성명			생년월일	관 계	
	주소·연락처	(☎) (H.P.)				
교류기관·대학	파견대학명	(☎)				
	국가명					
	교류기간	(해당사항 체크) <input checked="" type="checkbox"/> 1년 <input type="checkbox"/> 한학기				
	교류형태	<input checked="" type="checkbox"/> 자비교환학생 <input type="checkbox"/> 자비교환학생 <input type="checkbox"/> 어학연수 <input type="checkbox"/> 국제행사 <input type="checkbox"/> 기타()				
	지원학과 및 희망전공					
※ 구비서류 : 1. 재학증명서 1부, 2. 성적증명서 1부, 3. 자기소개서 및 세부이수계획서, 4. 언어능력증명서(요구시)						
<input type="checkbox"/> 개인정보 수집·이용 동의						
구분	항 목			수집목적	보유기간	
필수	소속, 성명, 생년월일, 사진, 영문이름, 학번, 현재학기, 취득학점, 평점, 파견대학명, 국가명, 교류기간, 교류형태, 지원학과 및 희망전공			자비교환학생 선발 및 운영	자비교환학생 활동 종료 시 까지	
선택	한자이름, 주소, 전화, E-mail, 자격증, 병역, 보호자 성명, 보호자 주소·연락처					
※ 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 필수 항목의 동의를 거부할 경우 교환학생 지원에 제한을 받을 수 있으며, 선택 항목의 동의를 거부하셔도 교환학생 지원은 하실 수 있습니다.						
(필수) 개인정보 수집·이용 동의 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 (선택) 개인정보 수집·이용 동의 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요						
위와 같이 교류학생으로 지원하며 내용은 사실과 다름없음을 확인합니다. <div style="text-align: right;">년 월 일</div> <div style="text-align: right;">지원자 : 인</div>						
위의 학생은 교류학생으로 충분한 자격을 갖추었으므로 추천합니다. <div style="text-align: right;">년 월 일</div>						
		지도교수	학과장	부학장	학 장	
동 의 대 학 교 총 장 귀 하						

(지원대학 :)

성명 :

학과 :

학번 :

자기 소개서

(지원대학 :)

성명 :

학과 :

학번 :

세부 이수 계획서