

대전보건대학교 외국인유학생 입학신청서

Application for HiT International Students

지원과정 Applying Course	전문학사과정 Bachelor's	학사과정 Bachelor's	석사과정 Master's
입학구분 Type of Admission	신입 Freshman	편입 Transferred	재입학 Readmission
지원학과(전공) Applying dept.(major)			

1. 인적사항 Personal Detail

영문이름 Name in English (여권과 동일하게 same as passport)				사진 Photo (3.5x4.5) 별도 파일로 제출 가능 It is possible to submit in image file separately.
한글이름 Name in Korean		국적 Nationality		
여권번호 Passport No.		생년월일 Date of birth (yyyy-mm-dd)		
성별 Gender	남 Male 여 Female	외국인등록번호 Foreigner's ID(if any)		
전화번호 Phone no.		이메일 Email		
SNS계정 SNS account	Kakaotalk WeChat Telegram ID: _____			
주소 Address				

2. 학력사항 Educational Background

학교 School	학교명 Name of school	졸업년월 Graduation date (yyyy-mm)	전공 Major
고등학교 High School			
전문대학 Junior college			
학사대학교 Bachelor's university			
석사대학교 Master's university			

3. 언어능력 Language Proficiency

한국어 Korean	심험종류 Test type: TOPIK	취득등급/점수 Test result: _____ 급
영어 English	심험종류 Test type: TOEFL CBT iBT IELTS TEPS	취득등급/점수 Test result: _____

4. 한국유학 재정보증인 The Guarantor charging your case in Korea

관계 Relationship	이름 Name(여권과 동일하게 same as passport)	전화번호 Phone Number	이메일 Email
주소 Address			

본인은 입학지원자가 한국 대전보건대학교에서 유학하는 동안의 일체의 경비를 부담할 것을 서약합니다.
I hereby guarantee all the expenses of the applicant above during applicant's studying at Daejeon Health Institute of Technology, Korea.

서명일자 Signature date: _____ 재정보증인인 서명 Guratantor's signaure: _____

5. 지원자 서약 Applicant's Pledge

본인은 위의 작성한 내용이 거짓이 없으며, 대전보건대학교의 교칙과 한국 정부의 법률을 준수할 것임을 서약합니다.
I pledge that all the preparation contents above are correct and I shall abide by the regulations of Daejeon Health Institute of Technology and the laws of Korean Government.

서명일자 Signature date: _____ 신청인 서명 Applicant's signaure: _____

개인정보 수집 · 이용 · 제3자 제공 동의서

Letter of Consent for gathering, using and providing personal Information

지원자 이름 Name of Applicant	
생년월일 Date of Birth	

대전보건대학교는 외국인전형 입학원서 접수 및 전형을 위해 귀하의 개인정보를 아래와 같이 수집·이용 및 제3자 제공을 하고자 합니다.
다음의 사항에 대해 충분히 읽어보신 후, 동의 여부를 체크, 서명하여주시기 바랍니다.

Daejeon Health Institute of Technology is going to gather, use and give to others your personal information to take over your application for admission.

Please check agreement and sign after reading the contents.

☐ 개인정보 수집 및 이용 동의[필수] Agreement for gathering and using of the Personal Information [Essential]

- 수집 · 이용하려는 개인정보의 항목 Items of Personal Information being gathered and used
: 성명, 국적, 생년월일, 성별, 주소, 이메일, 연락처, 휴대전화번호, 고교기록, 가족관계증명, 예금잔고증명서, 최종학력증명, 성적증명서, 한국어 및 영어능력증명서(보유자만), 재직증명서(부모), 소득증명서, 사진, 여권번호, 외국인등록번호
Name, nationality, date of birth, gender, addresses, e-mail, contacts, cell phone number, high school records, certificates of family relation, certificate for balance of account, certificate of the final academic school, certificate of the academic records, TOPIK certificate(only for the holder), certificate of being employed(parents), certificate of income, photo of yourself, passport number, foreign registration number
- 개인정보의 수집 · 이용 목적 Purposes of gathering and using of the Personal Information
: 외국인 입학 및 관리 Admission and management of foreign students
- 개인정보 이용기간 및 보유기간 Period of using and keeping the Personal Information: 준영구 Semi-permanent

※ 귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

거부에 따른 불이익: 위 제공 항목은 외국인 입학전형에 필수적인 항목으로 거부 시 입학원서 접수가 제한됩니다.

You have the right to refuse giving and using of your personal information.

But if you refuse the above, your admission is limited for its essentiality.

동의 Agree

동의하지 않음 Disagree

서명 Signature: _____

☐ 개인정보의 제3자 제공 동의[필수] Agreement for providing the Personal Information to others [Essential]

- 개인정보를 제공받는 자 Person who provided the personal information to
: 법무부, 보험사, 여행사, 해외 입국자 자가격리시설
The Ministry of Justice, Insurance companies, Travel agencies, Facilities of quarantine for overseas immigrants
- 제공하려는 개인정보의 항목 Items of Personal Information being provided
: 이름, 국적, 생년월일, 성별, 주소, 연락처, 휴대전화번호, 사진, 여권번호, 외국인등록번호, 이메일
Name, Nationality, Date of birth, Gender, Address, Phone number, Photo, Passport number, Foreign registration number, E-mail
- 개인정보 제공의 목적 Purposes of providing the Personal Information
: 출입국 및 체류 관리 Management of Immigration and Sojourn
- 개인정보 이용기간 및 보유기간 Period of using and keeping the Personal Information: 준영구 Semi-permanent

※ 귀하께서는 개인정보 제3자 제공에 거부할 권리가 있습니다.

거부에 따른 불이익: 위 제공 항목은 외국인 입학전형에 필수적인 항목으로 거부 시 입학원서 접수가 제한됩니다.

You have the right to refuse providing of your personal information.

But if you refuse the above, your admission is limited for its essentiality.

동의 Agree

동의하지 않음 Disagree

서명 Signature: _____

본인은 상기의 내용일 읽고 명확히 이해했으며, 이에 동의합니다. I have read, understood and accepted all the Terms above.

동의 Agree

동의하지 않음 Disagree

서명 Signature: _____

자기소개서

Personal Statement

지원자 이름 Name of Applicant	
생년월일 Date of Birth	

성장환경, 학력, 취미, 특기, 한국어 및 전공에 대한 학습계획, 졸업 이후의 계획 등에 대하여 기술하십시오.
Describe your growing up environment, educational background, hobby, specialty, plans of Korean language and study plan in your major, after graduation, etc.

서명일자 Signature date: _____ 신청인 서명 Applicant's signature: _____