



국민대학교 교환학생 지원서

(Application Form of Kookmin University Exchange Student)

Section 1. 인적 사항 (Personal Information)

(사진/Photo) (3*4cm)	성(Family Name): _____
	명(Given Name/s): _____
	출생국(Country of Birth): _____
	국적(Citizenship): _____
	여권번호(Passport No.): _____

성별(Gender): ☐ 남 (Male) ☐ 여 (Female)

생년월일(Date of Birth): _____ (day)/ _____ (month)/ _____ (year)

주소(Permanent Address): _____

_____ 시/군(Town/City): _____

국가(Country): _____ 우편번호(Postcode/Zip): _____

전화번호(Tel): (country code) _____ (area code) _____ (phone number) _____

휴대전화(Mobile): _____ 이메일(E-mail): _____

비상연락처(Emergency Contact): (성명/name) _____

(연락처/contact number) _____

Section 2. 학력 사항 (Educational Background)

학교명(Home University): _____

전공(Major): _____ 학년(Grade): _____

국민대학교 수학 희망 기간, 학기 및 전공

(Indicate the semester, and the major you wish to study in KMU):

수학희망학기(Semester): 2013학년도 2학기(Fall Semester 2013) ☐

2014학년도 1학기(Spring Semester 2014) ☐

본교희망전공 (Wishing Major at KMU): _____

본교희망 학위과정 (Wishing Degree at KMU): 학사(BA) ☐ 석사(MA) ☐

Section 3. 일반 사항 (General Information)

기숙사 입실 희망 시 체크(Check if you would like to stay in the dormitory) ☐

국민대학교 기숙사는 4인 1실로 구성되어 있습니다. (4 students share one room)

한국어 능력(Korean Language Proficiency)	Excellent	Good	Fair
한국어를 읽고 쓰는데 지장이 없음(Can read and write in Korean)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
한국어로 대화를 나눌 수 있음(Can understand and speak Korean)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
한국어를 거의 못함(Can not speak or understand Korean)	<input type="checkbox"/>		

서약(Declaration)

나는 국민대학교에 재학 중인 기간 동안 국민대학교의 규정을 준수할 것을 약속합니다.

나는 국민대학교가 필요시 재학한 교육기관들로부터 공식기록을 전달 받는 것을 허용합니다.

나는 국민대학교에 재학 중인 기간 동안 모든 생활 경비를 부담할 것을 약속합니다.

나는 오리엔테이션에서 유학생의료보험 증빙서류를 제출하지 못할 경우에는 한국에서 반드시 유학생의료보험에 가입할 것을 약속합니다. 유학생보험 미가입시 기숙사 거주, 국민대학교 증명서 발급에 제재가 따르는 것을 인지합니다.

I agree to comply with the rules of admission and enrollment at Kookmin University;

to authorize Kookmin University to obtain official records from the other educational institutions I have previously attended;

to be responsible for all my living expenses while I am studying at Kookmin University.

to purchase an International Student Health Insurance compulsorily in Korea if I fail to submit a certificate of insurance at the student orientation. I am aware that the failure of submission of insurance plan will result in restrictions on accommodations and issuance of certificates of enrollment and transcript at Kookmin University.

서명(Signature): _____ 날짜(Date): _____

교환학생 담당자 기재

(Information on the supervisor for the exchange student program at your university.

It should be correct to post the admission packet.)

담당자 이름(Name): _____

학교 주소(University Address): _____

전화번호(Tel): country (code) _____ area (code) _____ phone (number) _____

팩스번호(Fax): country (code) _____ area (code) _____ phone (number) _____

이메일(E-mail): _____

서명 또는 직인 (Signature of supervisor or home institution stamp): _____

Kookmin University, 77 Jeongneung-ro, Seongbuk-gu, Seoul 136-702, Korea