



## 국민대학교 교환학생 프로그램 지원서

## Kookmin University Student Exchange Application

### Section 1. 인적 사항 Personal Information

성 명 Name	Family Name				사 진 Photo
	Given Name				
출생국 Country of Birth					
국 적 Nationality					
성 별 Gender	<input type="checkbox"/> 남(Male)		<input type="checkbox"/> 여(Female)		
여권번호 Passport No.					
생년월일 Date of Birth					
	(day)		(month)		(year)
주 소 Address					
집전화 Phone					
	(country code)		(area code)		(phone number)
휴대전화 Mobile					
	(country code)		(mobile number)		
이메일 e-mail					
비상연락처 Emergency Contact					
	성명(name)		연락처(contact number)		

### Section 2. 학력 사항 Educational Background

학교명 Home University				
전 공 Major				
학 년 Grade	<input type="checkbox"/> 1학년 Freshmen	<input type="checkbox"/> 2학년 Sophomore	<input type="checkbox"/> 3학년 Junior	<input type="checkbox"/> 4학년 Senior

### ■ Section 3. 지원 사항 Application Information

수학희망학기 Semester	<input type="checkbox"/> 2015학년도 1학기 Spring Semester 2015	<input type="checkbox"/> 2015학년도 2학기 Fall Semester 2015
본교희망전공 Major sought at KMU		
본교희망 학위과정 Degree sought at KMU	<input type="checkbox"/> 학사 BA	<input type="checkbox"/> 석사 MA

### ■ Section 4. 일반 사항 General Information

기숙사 입실 희망 여부 Apply for Dormitory	<input type="checkbox"/> 네 Yes	<input type="checkbox"/> 아니요 No
보 험 Insurance	<input type="checkbox"/> 본국에서 가입 Purchase in home country	<input type="checkbox"/> 한국도착 시 가입 Purchase in Korea
건강검진 Medical Check-up	<input type="checkbox"/> 본국에서 검진 in home country	<input type="checkbox"/> 한국도착 시 검진 in Korea
한국어 어학능력 Korean Language Proficiency	<input type="checkbox"/> 상 Excellent	<input type="checkbox"/> 중 Good
		<input type="checkbox"/> 하 Fair

\* 보험 및 건강검진에 대한 세부사항은 'Exchange Student Guide'를 참고하기 바람.

Please, refer to the details on the Insurance and Medical Check-up in the attached 'Exchange Student Guide'.

## 서약(Declaration)

나는 국민대학교 재학 기간 동안 국민대학교의 규정을 준수할 것을 약속합니다.

나는 국민대학교가 필요시 재학한 교육기관들로부터 공식기록을 전달 받는 것을 허용합니다.

나는 국민대학교 재학 기간 동안 모든 생활 경비를 부담할 것을 약속합니다.

**나는 건강검진 및 의료보험 증빙서류를 기한 내 제출할 것을 서약합니다. 만약 서류 제출을 못하는 경우 국민대학교의 재제(유학 취소 등)를 감수하겠습니다.**

I agree to comply with the rules of admission and enrollment of Kookmin University;  
to authorize Kookmin University to obtain official records from institutions I have previously attended;

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

**to submit the medical check-up result and Health Insurance verification on time. I am aware that failing to submit the documents may occur restrictions.**

서명(Signature): \_\_\_\_\_ 날짜(Date): \_\_\_\_\_

### 소속대학 교환학생 담당자 정보 기재

**※ 입학허가서 발송을 위해 정확한 주소 기입 바랍니다.**

Contact Information of the exchange program coordinator at home university.

**※ Admission packet will be sent to the address below.**

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): \_\_\_\_\_

국민대학교 : 136-702 서울특별시 성북구 정릉로 77

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