



Return this completed form to

International Affairs Division
Kookmin University
77 Jeongneung-ro, Seongbuk-gu
Seoul, Korea(02707)

국민대학교
국제교류팀
서울시 성북구 정릉로 77(우:02707)

Application for Student Exchange Program

Application Deadline: Dec 20th, 2016

인적사항_Personal Information

성|Family Name

이름|Given Name

☐ 남|Male

☐ 여|Female

성별|Gender

국적|Nationality

여권번호|Passport Number

YYYY

MM

DD

생년월일|Date of Birth

연락처>Contact Information

Apartment / Street / P.O. Box

City/Township

Province/State and Country

Country Code

Area Code

Phone No.

전화|Phone

Country Code

Area Code

Phone No.

휴대전화|Mobile

E-Mail

Name

Relationship

Phone No.

비상연락처|Emergency Contact

학력사항_Educational Background

학교명|Home University

전 공|Major

☐ 1 학년 | Freshmen

☐ 2 학년 | Sophomore

☐ 3 학년 | Junior

☐ 4 학년 | Senior

학 년|Grade

지원사항_Application Information

☐ 2017 년 1 학기 | Spring 2016

☐ 2017 년 2 학기 | Fall 2017

☐ 2 학기 자원 | 1 Academic Year

수학희망학기|Length of study at Kookmin University

희망전공|Major sought at Kookmin University

☐ 학사 | Undergraduate Program

☐ 석사 | Master's Program

본교희망 학위과정|Degree sought at Kookmin University

일반사항_General Information

☐ 네 | Yes

☐ 아니오 | No

기숙사 입실 희망 여부|Application for student dormitory

☐ 본국에서 가입 | Purchase in Home Country

☐ 한국도착 시 가입 | Purchase in Korea

보 험|Insurance

☐ 본국에서 검진 | Medical Check-up in Home Country

☐ 한국도착 시 검진 | Medical Check-up in Korea

건강검진|Medical Check-up

☐ 아주잘함 | Excellent

☐ 잘함 | Good

☐ 보통 | Fair

☐ 약간 | Weak

☐ 전혀못함 | Novice

한국어 어학능력|Korean Language Proficiency

Application form continued on the next Page_2

소속학교 정보 Home University Information

소속 학교명 및 부서|Name of University & Office

학교주소 1|Office Address(Street, Town, City)

학교주소 2|Office Address(State, Zip Code, Country)

담당자명|Name of Study Abroad Advisor or Coordinator

E-Mail

Country Code Area Code Phone No.

Country Code Area Code Phone No.

전화번호|Phone

팩스번호|Fax

서명|Signature of Advisor or Coordinator

학생서약_Student Acknowledgement

나는 국민대학교에서 교환학생으로 수학하기 위해 필요한 학업 기록을 교육기관들로부터 전달받는 것을 동의하며, 수학 후 소속 대학으로 성적증명서가 발송되는 것을 동의합니다.

나는 국민대학교에서 수학 중 외국인 유학생 의료보험에 가입하며 국민대학교의 학칙과 규정을 준수할 것을 약속합니다. 아울러 국민대학교 재학 기간 중 모든 생활 경비를 부담할 것을 약속합니다.

I authorize Kookmin University to obtain official records from institutions I have previously attended and to send an official transcript to my home university after completion.

I agree to comply with the rules of admission and enrollment of Kookmin University and to obtain a student insurance during my stay. In addition, I understand that I am responsible for all living expenses while studying in Korea.

서명 | Signature _____ 날짜 | Date _____