

2019학년도 전기 외국인 신·편입학 특별전형
자기소개서 및 학업계획서

		수험번호	지원자는 표기하지 마시오.
성명		지원학과	

1. 우리대학교에 지원한 동기와 지원 전공을 선택한 이유를 기술하십시오.

--

2. 입학 후 학업계획과 향후 진로계획에 대하여 기술하십시오.

--

2019학년도 전기 외국인 신·편입학 특별전형 지원자격 심사 신청서

수험번호	지원자는 표기하지 마시오.
------	----------------

성명		주민(외국인) 등록번호	연락처	전화번호 : 휴대전화 :
----	--	-----------------	-----	------------------

학	교	명	재학기간	국내 학교에 해당하는 학년, 학기																										
				학년▶	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
				학기▶	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
			- . . .	학교소재지(국가명) : 재학년수 : 년 개월																										
			- . . .	학교소재지(국가명) : 재학년수 : 년 개월																										
			- . . .	학교소재지(국가명) : 재학년수 : 년 개월																										
			- . . .	학교소재지(국가명) : 재학년수 : 년 개월																										
			- . . .	학교소재지(국가명) : 재학년수 : 년 개월																										
			- . . .	학교소재지(국가명) : 재학년수 : 년 개월																										
			- . . .	학교소재지(국가명) : 재학년수 : 년 개월																										
			- . . .	학교소재지(국가명) : 재학년수 : 년 개월																										
			- . . .	학교소재지(국가명) : 재학년수 : 년 개월																										
			- . . .	학교소재지(국가명) : 재학년수 : 년 개월																										
			- . . .	학교소재지(국가명) : 재학년수 : 년 개월																										
			- . . .	학교소재지(국가명) : 재학년수 : 년 개월																										
			- . . .	학교소재지(국가명) : 재학년수 : 년 개월																										
			- . . .	학교소재지(국가명) : 재학년수 : 년 개월																										
			- . . .	학교소재지(국가명) : 재학년수 : 년 개월																										
			- . . .	학교소재지(국가명) : 재학년수 : 년 개월																										
고등학교까지 총 재학기간			년 개월	특이사항																										

Sungshin University

2, Bomun-ro 34da-gil, Seongbuk-gu, Seoul, 02844, Rep. of KOREA

Tel: +82-2-920-2000
Fax: +82-2-920-2013
http://www.sungshin.ac.kr
E-mail : enter@sungshin.ac.kr

Name of Institution (학교명) : * _____

Address (학교주소) : * _____

Tel : * _____ **Fax** : * _____ **E-mail** : * _____

Name of Student (학생성명) : * _____ **Date of Birth** (생년월일) : * _____

Date of Admission (입학날짜) : * _____ **Date of Graduation/Withdrawal** (졸업날짜) : * _____

To whom it may concern :

We are pleased to have the following individual, (* _____), your alumni/alumnae or a current student, studying here at Sungshin University. (학생성명)

Please examine the enrollment record above, complete the verification report below and return it to us. Do not separate the verification report portion as the form is required to be returned in its entirety. You could either fax (through the above fax number) or mail it to us. Your answers are appreciated and will be held in strict confidence.

Thank you in advance for your cooperation. If you have any question, please do not hesitate to email me. We look forward to hearing from you soon.

Sincerely yours,

 Prof.
 Dean of Admissions
 Sungshin University

LETTER OF AGREEMENT

To whom it may concern :

I have applied to Sungshin University in Seoul, Korea for the 2019 academic year and have agreed to allow Sungshin University to officially request for my academic records. In this regard, I would like to request your full assistance to Sungshin University in providing the requested information.

Name (학생성명) : * _____

Date of birth (생년월일) : * _____ **Signature** (서명) : * _____

VERIFICATION REPORT

Accuracy of above enrollment record : Correct Incorrect

Additional comments :

Name : _____ **Title** : _____ **Signature** _____

- **Signature (서명) 부분은 반드시 출력 후 자필로 작성**
- 영어 또는 학교 소재지의 해당 언어로 작성
- * 표시된 부분만 기재

2019학년도 전기 외국인 신·편입학 특별전형
유학경비 부담 서약서

• 지원자 인적사항

성 명		수 험 번 호	
지 원 학 과		생 년 월 일	
국 적		연 락 처	
주 소			

• 보증인 인적사항

성 명		지원자와의 관계	
생 년 월 일		연 락 처	
주 소			

본인은 지원자가 귀 대학교 재학기간 중 정상적으로 수학할 수 있도록 유학 경비를 부담할 것을 서약합니다.

2018 년 월 일

보 증 인 :

①

성신여자대학교 총장 귀하