

2024학년도 후기 외국인 신·편입학 특별전형
2024 Fall Semester - Special Admission for International Students

지원자격 심사 신청서 Request form for Eligibility Confirmation

수험번호 Application No.	지원자는 포기하지 마시오. (Do not fill out)
-------------------------	-------------------------------------

성명 Name		외국인 등록번호 Foreign Registration No.	-	연락처 Contact No.	전화번호(Tel) : 휴대전화(Mobile) :
------------	--	--	---	--------------------	-------------------------------

학 교 명 (Name of School)	재학기간 (period)	국내 학교에 해당하는 학년, 학기 (in accordance with Korean 12-year school system)															
		학년▶ (Year)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
		학기▶ (Term)	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1
	-																
	-	학교소재지(국가명) : (Location of school(Country))						재학년수 : 년(Years) 개월(Months)									
	-	학교소재지(국가명) : (Location of school(Country))						재학년수 : 년(Years) 개월(Months)									
	-	학교소재지(국가명) : (Location of school(Country))						재학년수 : 년(Years) 개월(Months)									
	-	학교소재지(국가명) : (Location of school(Country))						재학년수 : 년(Years) 개월(Months)									
	-	학교소재지(국가명) : (Location of school(Country))						재학년수 : 년(Years) 개월(Months)									
	-	학교소재지(국가명) : (Location of school(Country))						재학년수 : 년(Years) 개월(Months)									
	-	학교소재지(국가명) : (Location of school(Country))						재학년수 : 년(Years) 개월(Months)									
	-	학교소재지(국가명) : (Location of school(Country))						재학년수 : 년(Years) 개월(Months)									
	-	학교소재지(국가명) : (Location of school(Country))						재학년수 : 년(Years) 개월(Months)									
	-	학교소재지(국가명) : (Location of school(Country))						재학년수 : 년(Years) 개월(Months)									
	-	학교소재지(국가명) : (Location of school(Country))						재학년수 : 년(Years) 개월(Months)									
고등학교까지 총 재학기간 (Total years of attending school till High school)	년(Years) 개월(Months)	특이사항 (Special comments)															

학력조회동의서

(Letter of Agreement to release of information form)

Sungshin Women's 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: admissions@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 : _____
(학생성명/Name of the student)

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

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 Women's University

LETTER OF AGREEMENT

To whom it may concern :

I have applied to Sungshin Women's University in Seoul, Korea for the 2024 academic year and have agreed to allow Sungshin Women's University to officially request for my academic records. In this regard, I would like to request your full assistance to Sungshin Women's 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 / Be sure to print out this form to write the 'Signature' on your own.
- 영어 또는 학교 소재지의 해당 언어로 작성 / Please write in English or in the appropriate language for the location of the school.
- * 표시된 부분만 기재 / Please fill out the blanks with * marks only.

유학경비 부담 서약서 A Letter of Sponsorship for the Cost of Study Overseas

• 지원자 인적사항(Personal information of Applicant)			
성명 (Name)		수험번호 (Application No.)	
지원학과 (Major)		생년월일 (Date of Birth)	
국적 (Nationality)		연락처 (Contact No.)	
주소 (Address)			
• 보증인 인적사항(Personal information of Sponsor)			
성명 (Name)		지원자와의 관계 (Relationship)	
생년월일 (Date of Birth)		연락처 (Contact No.)	
주소 (Address)			
<p>본인은 상기 지원자의 유학기간 중 발생하는 일체의 경비를 부담할 것을 보증합니다.</p> <p>I guarantee that I will be responsible for the above-named applicant's tuition fee and living expenses for the duration of the whole program.</p> <p>_____년(YYYY) ____월(MM) ____일(DD)</p> <p>보증인 (Sponsor): _____ (서명/signature)</p>			
<p>성신여자대학교 총장 귀하 (Submission to the President of Sungshin Women's University)</p>			

학교 정보 확인서 学校信息确认书

유학생 인적사항 留学生 个人信息	성명 姓名		생년월일 出生日期	
	국적 国籍		여권번호 护照号码	
	진학 예정 대학 拟入学大学名称		전공명 专业名称	
	전화번호 联系电话		e-mail 电子邮箱	
학교정보 学校信息	졸업학교명 (졸업일) 毕业学校名称 (毕业日期)	(졸업일 毕业日期:20 . . .)		
	학교유형 学校类型	보통중등전문학교 普通中专() 직업고등학교 职业高中() 성인중등전문학교 成人中专() 기타 其他()		
	교육과정 教育种类	고등학교 학력과정 高中阶段学历教育() 고등학교 비학력과정 高中阶段非学历教育() ※ 비학력 과정의 경우 유학비자 발급 불가 非学历教育学生不能获得韩国留学签证		
	소재지 学校地址			
	전화번호 学校电话			
	홈페이지 学校官网			
교직원 연락정보 教职工 联系信息	소속 및 직위 所属部门及职位			
	성명 姓名	(인 또는 서명) (盖章或签名)	전화번호 联系电话	

본인은 상기 학교 정보 등 기재 내용이 사실과 다름없음을 서약하며, 허위 사실 기재 시 대한민국 법령에 따라 처벌받을 수 있음을 확인합니다.

本人保证，以上所填写的学校信息等内容均属实。本人理解，以上信息如有虚假，可能会受到韩国相关法律法规的处罚。特此确认。

20

유학생 본인 留学生本人 (서명 签名)

* 2부 작성 후 교육기관 및 재외공관에 각각 제출

本确认书需要一式两份。一份交拟入学大学，一份交韩国驻外使领馆。