

2019학년도 학사학위전공심화과정 입학원서

수험번호																				
지원사항	지 원 학 과	학 과																		
지원자정보	성 명							주민등록번호				-								
	주 소																			
	휴 대 폰							집 전 화												
	추가연락처							E-mail												
	대학구분						대 학 (교)							과						
	4년제 ☐ 전문대 ☐																			
	졸업년도						수료학년/수료학기				입학년도/학년제			평균평점		직업구분				
	년	월	일	(졸업 ☐ 졸업예정 ☐)			학년	학기	년	년제	/									
	산업체경력 *간호학과만 작성	주요 근무(경력)기간						산 업 체 명				근무부서 및 직무								
년		월	일 ~	년	월	일														
년		월	일 ~	년	월	일														
년		월	일 ~	년	월	일														
년		월	일 ~	년	월	일														
년		월	일 ~	년	월	일														
년		월	일 ~	년	월	일														
상기 본인은 귀 대학 학사학위 전공심화과정 에 입학하고자 소정의 서류를 갖추어 지원합니다. 20 년 월 일 지원자 : (서명) 원광보건대학교총장 귀하																				

원광보건대학교에서 취급 하는 모든 개인 정보는 「개인정보보호법」 등 관련 법령에 근거하여 수집·보유·처리 되고 있으며, 개인 정보의 수집 및 이용 목적, 개인 정보의 보유 및 이용 기간을 안내 드리오니 자세히 숙지하시고 동의해 주시기 바랍니다.

- 개인정보의 수집 및 이용에 동의하십니까? ☐동의함 ☐동의하지 않음
※ 개인정보의 수집 및 이용에 대해 거부할 권리가 있으며, 이를 거부할 경우 원서를 접수할 수 없습니다.

학사 학위전공심화과정 입학 을 위해 고유식별정보(주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호)를 수집하고 있습니다[근거 법령 : 고등교육법 시행령 제73조(고유식별정보의 처리)].

고유식별정보 수집에 동의하십니까? ☐동의함 ☐동의하지 않음
※고유식별정보 수집을 거부할 경우 원서를 접수할 수 없습니다.

학사학위전공심화과정 입학에 위해 아래와 같이 개인정보를 위탁하고 있으며, 관계 법령에 따라 위탁 계약 시 개인정보가 안전하게 관리될 수 있도록 필요한 사항을 규정하고 있습니다.

수탁업체	위탁업무 내용	개인정보의 보유 · 이용기간	기타
한국전문대학교육협의회	지원/합격/등록 내역	처리목적 달성 시 또는 위탁계약 종료 시까지	고등교육법 시행령
(주)클컴미디어	지원자관리/입학사정처리/합격자 등록 및 제반사항 보존, 관리	처리목적 달성 시 또는 위탁계약 종료 시까지	

개인정보 취급 위탁에 동의하십니까? ☐동의함 ☐동의하지 않음
※개인정보 취급 위탁을 거부할 경우 원서를 접수할 수 없습니다.

개인정보를 제공하는 자	제공받는 자의 개인정보 이용목적	제공하는 개인정보 항목	제공받는 자의 보유·이용기간	기타
한국전문대학교육협의회	학교알리미에 진학 통계 자료 제공	등록대학, 모집단위명	처리목적 달성시까지	

개인정보의 제3자 제공에 동의하십니까? ☐동의함 ☐동의하지 않음
 ※개인정보의 제3자 제공을 거부할 권리가 있으며, 이를 거부하여도 원서는 접수할 수 있습니다.

* 이 원서는 지원자 본인만 작성하여 지원할 수 있습니다. 차후 이를 위반한 경우에 입학 무효 등의 문제가 발생할 수 있습니다. [타인접수 절대 불가]

* 지원 대학의 모집요강을 확인하시기 바랍니다.

* 모집요강의 지원자격 및 최저학력기준 등을 확인하시기 바랍니다.

위 내용을 확인하십니까? ☐ 확인함

* 학사학위전공심화과정 허위지원을 할 경우 형법상 업무방해죄에 해당되며 이에 따라 처벌받을 수 있습니다.
* 지원자격이 허위인 것으로 밝혀진 경우 합격이 취소됩니다.

위 내용을 확인하십니까? ☐ 확인함

지원자 성명 : (인)