



APPLICATION FOR KOREAN LANGUAGE PROGRAM

한국어교육과정 지원서

※ PLEASE FILL OUT THIS FORM IN ENGLISH OR KOREAN

COURSE INFORMATION 과정선택

☐정규과정(Regular Program)_신청 학기(Term Applied for)
 Year 20_ _ Spring ☐ , Summer ☐ , Fall ☐ , Winter ☐
 Year 20_ _ Spring ☐ , Summer ☐ , Fall ☐ , Winter ☐

PERSONAL INFORMATION 지원자 인적사항

Name 성명 Full Name as it appears on your passport 여권상 영문으로 기재	(Korean 국문)			(Photo 사진)
	(English 영문)			
Nationality 국적			Gender 성별	
Date of Birth 생년월일	()년/YYYY ()월/MM ()일/DD	Passport No. 여권번호		
Mobile 휴대전화			E-mail 이메일	
Home Address 주소				
Recommender 추천인			Mobile 추천인연락처	

EMERGENCY CONTACT DETAILS 비상연락처

Name 성명		Relationship 관계	
Telephone 전화번호		Mobile 휴대전화	

EDUCATIONAL BACKGROUND 학력사항

List every senior school, college, university and technical school you have attended or are now attending. Give dates of attendance and certificates, degrees or diplomas received. Attach transcripts from senior school, college, university and technical schools attended. 학력사항 모두 기재요망. 성적증명서 및 졸업(재학)증명서 함께 제출

School 학교	Name of Institution 학교명	Country 국가	Dates Attended 수학기간		Major Field of Study 전공
Elementary School 초등학교					
Middle school 중학교					
High school 고등학교					
University 대학교					

FAMILY INFORMATION 가족사항

Name 성명	Relation 관계	Age 나이	Company 회사명	Adress 회사주소	Telephone 전화번호

CURRENT LEVEL OF KOREAN 한국어 능력

▶한국어 능력 Fluency in Korean: ☐ None ☐ Elementary ☐ Intermediate ☐ Advanced

▶TOPIK 한국어 능력시험 : Result (급), Date Taken(취득일자): ()년/YYYY ()월/MM ()일/DD

KOREAN LANGUAGE COURSE 한국어학당 이수 경력

1	학교명 Name of Institution		수학기간 Dates Attended	
2	학교명 Name of Institution		수학기간 Dates Attended	

VISA INFORMATION 비자정보

한국체류	Are you Currently in Korea? 예 ☐ , 아니오 ☐	비자종류 Visa Type	
비자만료기간 Expiration Date		체류목적 Purpose of your stay	() 관광 Tourism () 어학연수 과정 Language Course () 기타 Others()

if you are not currently in Korea, Please indicate the type of visa you will apply for

현재 해외체류 시, 취득하려는 비자 종류:

☐ Student Visa(D-4) ☐ Tourist Visa ☐ Other ()

DORMITORY INFORMATION 기숙사 신청

Do you require dormitory housing? ☐Yes ☐No

I CERTIFY THAT I HAVE ACCURATELY COMPLETED THIS APPLICATION.

본인은 위와 같이 지원서를 제출합니다.

년 월 일(YY/MM/DD)

신 청 자 Name of Applicant

(인)/Signature

성결대학교 총장 귀하

학업계획서 PURPOSE OF STUDY

Please write your purpose for studying Korean and your future plans

성명 Name		국적 Nationality	
생년월일 Date of Birth		여권번호 Passport No.	

개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서[어학연수생]

성결대학교 언어교육원은 한국어교육과정 운영과 관련하여 귀하의 개인정보를 수집·이용하거나 제3자에게 제공·조회하고자 하는 경우에는 「개인정보보호법」에 따라 동의를 얻어야 합니다.

귀하의 개인정보는 학사 운영 외에는 다른 목적으로 이용하지 않으며, 다음의 사항에 대해 충분히 읽어 보신 후, 동의여부를 체크·서명하여주시기 바랍니다.

1. 수집·이용 및 제공·조회에 관한 사항

수집·이용 및 제공·조회 목적	본인식별절차, 제 증명서 발급, 비자발급에 필요한 업무, 입학, 장학, 성적, 편입 등 학사행정과 관련된 업무를 위해 이용
수집·이용 및 제공·조회할 개인정보항목	-개인식별정보: 이름, 여권번호, 외국인등록번호, 국적, 생년월일, 주소, 이메일주소, 전화 번호 등 -입학 심사과정에서 수집한 항목: 가족사항, 출신학교 및 성적, 재정·신원보증서 등 -장학금 지급, 환불과정에서 수집한 항목: 통장사본(계좌번호) 등 -본원 재학기간 동안 활용할 항목: 사진, 동영상(본원에서 촬영한 사진, 동영상) 등
보유·이용기간	- 위 개인정보는 동의일로부터 5년 동안 위 수집·이용 및 제공·조회 목적을 위하여 보유·이용됩니다. - 정보제공자가 개인정보 삭제를 요청할 경우 즉시 삭제합니다.
동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익	위 개인정보의 수집·이용 및 제공·조회에 관한 동의는 거부하실 수 있으며, 다만 동의하지 않을 경우 개인정보 수집·이용 및 제공·조회 목적에 불이익을 얻을 수 있습니다.
수집·이용 제공·조회 동의 여부	위와 같이 본인의 개인정보를 수집·이용하고 제공·조회하는 것에 동의합니다. (동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐)

2. 개인정보 제3자 제공 동의

개인정보를 제공받는 자/이용 목적	- 외국인 유학생 의료보험회사(세잇누리) / 의료보험 가입 * 학생 본인이 의료보험 가입을 원할 경우에만 제공합니다. ㉠ 교육부(유관기관 포함) / 고등교육통계조사 「교육통계조사에 관한 훈령」(2014.3.24., 교육부훈령 제50호) ㉡ 출입국사무소 / 외국인유학생정보시스템 등록, 비자연장에 필요한 서류 제공		
수집·이용 및 제공·조회할 개인정보항목	이름, 생년월일, 성별, 국적, 학적변동정보, 외국인 학생정보 등	개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용 기간	처리완료 후 폐기함
동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익	위 개인정보의 수집·이용 및 제3자 제공·조회에 관한 동의는 거부하실 수 있으며, 다만 동의하지 않을 경우 개인정보 수집·이용 및 제공·조회 목적에 불이익을 얻을 수 있습니다.		
수집·이용 제공·조회 동의 여부	위와 같이 본인의 개인정보를 수집·이용하고 제3자에게 제공·조회하는 것에 동의합니다. (동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐)		

본인은 위 「개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서」 내용을 읽고 명확히 이해하였으며, 이에 동의합니다.

20 년 월 일

작성자 : (인 또는 서명)

성결대학교 총장 귀하

재 정보 증 서

AFFIDAVIT OF SUPPORT

지원자 인적사항 Applicant Information	한글성명 Korean Name		영문성명 English Name	
	여권번호 Passport No.		성별 Gender	
	국적 Nationality		생년월일 Date of Birth	
	결혼유무 Marital Status	☐ 미혼(Single), ☐ 기혼(Married)	지원과정 Applied Course	
재정보증인 인적사항 Sponsor Information	영문성명 English Name		지원자와의 관계 Relationship to Applicant	
	국적 Nationality		직업 Occupation	
	연락처 Phone Number	*집/Home: *휴대전화/Cell:	주소 Address	

본인은 상기 지원자의 귀교 지원에 따른 재정보증과 관련하여 유학기간 중 소요되는 학비, 생활비 등 유학경비 일체를 부담하여 책임지겠습니다.

I, as the sponsor, am willing and guarantee to financially support the above applicant for all expenses including tuition, room and board, etc. that need to be covered during his/her study abroad periods.

20 년 월 일 (YYYY/MM/DD)

재정보증인/Name of Sponsor

(인)/Signature

신원보증서

1. 피보증외국인

성명	Surname		漢字		성별	남
	Given names					여
생년월일		국적		여권번호		
대한민국내주소				전화번호		
체류목적						

2. 신원보증인

가. 인적사항

성명		漢字		성별	남
					여
여권번호 또는 주민등록번호		국적			
		전화번호			
주소					
근무처					
피보증외국인과의 관계		직위			
근무처		비고			

나. 보증기간

20 부터 20 까지

※ 보증기간의 최장기간은 4 년으로 한다.

다. 보증내용

- (1) 체류 중 제반법규를 준수하도록 한다.
- (2) 체류 중 소요되는 비용일체에 대한 지불책임을 부담한다.
- (3) 출국여비 및 이와 관련된 비용일체에 대한 지불책임을 부담한다.
- (4) 위법 또는 불법행위로 인하여 발생하는 벌금·추징금등의 납부 및 이로 인한 손해 배상을 다하지 아니할 때 대신 납부의무를 부담한다.

위 신원보증인은 피보증외국인이 대한민국에 체류함에 있어서 그 신원에 이상이 없음을 확인하고 위 사항을 보증합니다.

20 년 월 일

※ 신원보증인의 신분증, 재직증명서(사업자등록증) 및 소득증명서 함께 제출 요망

신원보증인 :

(서명 또는 인)