

# 편입학원서

2024학년도 전기 2차 추가

|                    |   |     |    |             |   |                     |  |
|--------------------|---|-----|----|-------------|---|---------------------|--|
| *수험번호<br>(기재하지 않음) |   |     |    |             |   |                     |  |
| 지원과정<br>(해당란에√표시)  | 석사 <input type="checkbox"/> 박사 <input type="checkbox"/> |     |    | 근<br>무<br>처 | 명칭  | 사진<br>(file upload) |  |
| 지원학과               | 학과 전공   |     |    |             | 직위  |                     |  |
| 성명                 | 한글  |     | 국적 | 주소          | 구분 <input type="checkbox"/> 외국어 <input type="checkbox"/> 기타 |                     |  |
|                    | 영문  |     |    |             |   |                     |  |
| 주민등록번호             | -   |     |    | 자격<br>사항    | 자격<br>증명<br>취득<br>일자  |                     |  |
| 주소                 |   |     |    |             | 발행<br>기관  |                     |  |
| E-mail             |   | 연락처 |    |             |   |                     |  |
| 학력                 | 년 월 일 ~ 년 월 일   | 대학교 |    |             | 학과(졸업, 졸업예정)  |                     |  |
|                    | 년 월 일 ~ 년 월 일   | 대학교 |    |             | 학과(졸업, 졸업예정)  |                     |  |
|                    | 년 월 일 ~ 년 월 일   | 대학교 |    |             | 학과(졸업, 졸업예정)  |                     |  |
| 주요경력               | 년 월 일 ~ 년 월 일   |     |    |             |   |                     |  |
|                    | 년 월 일 ~ 년 월 일   |     |    |             |   |                     |  |

※ 지원자의 개인정보 수입·이용 동의서는 별지에 작성합니다.

본인은 배재대학교 일반대학원 (석사, 박사)학위 과정에 입학하고자 소정의 서류를 갖추어 지원합니다.

202 년 월 일

지원자 \_\_\_\_\_ (서명)

\*접수자 확인

배재대학교 대학원장 귀하