|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **학력조회동의서**  **Consent Form to Check-up Academic Background** | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ⅰ. 지원자 인적사항 Applicant's Information** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 성명  Name | 한글  Korean |  | | | | | | 한문  Chinese | |  | | | | | | | |
| 영문  English | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Family Name | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Given Name | | | | | | | | |
| 학과  Department | |  | | | | | 생년월일  Date of Birth | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_  월 Month | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_  일 Day | \_\_\_\_\_\_\_\_  년 Year | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ⅱ. 학력 정보 Academic Record** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 학생명  Student’s Name | | | |  | | | 학번  Student’s ID Number | | | | | | |  | | | |
| 출신학교명  Name of Institution Graduated | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 취득학위종류  Types of Degree | | | | 󰋫학사 Bachelor‘s 󰋫석사 Master's 󰋫박사 Doctorate | | | | | | | | | | | | | |
| 학과 및 전공  Department and Major | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 재학기간  Period of Attendance | | | | From  To | / /  / / | (YYYY/MM/DD) | | | | 총 등록학기 수  Number of Registered Semesters | | | | | | |  |
| 졸업(예정)일자  Date of (Expected) Graduation | | | | / / (YYYY/MM/DD) | | | | | | | | | | | | | |
| 학위등록번호  Degree number | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 출신학교주소  Address of Institution Graduated  우편번호 Zip-code | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 홈페이지 주소  Website of Institution Graduated | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 학력조회담당부서  Name of Office in Charge of Your Graduation | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 학력조회담당자  Name of Staff in Charge Your of Graduation | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 연락처 및 팩스번호  Phone or Fax No. of staff in Charge | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 담당자 메일  E-mail of Staff in Charge | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **아래에 서명함으로서 본인은 이 양식을 정독하고 이해하였으며, 위 기관으로부터 본인의 학력정보를 조회할 수 있는 권한을 원광대학교에 부여 한다는 것을 인정합니다. 또한 학력조회를 위해 정보를 제공함에 있어서 어떠한 법적 책임을 묻지 않을 것이며, 서명 후 이 동의서가 몇 년간 보관됨에 이의를 제기하지 않겠습니다.**  **By signing below I acknowledge that I have read and understand this document and authorize the Wonkwang University to release information to the above organization. I also release from any and all liability to provide the above information to verify the academic records. I also understand that this authorization will remain on file and will be valid for few years after I sign it.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **지원자 서명**  **Applicant's Signature** | | |  | | | | **날짜**  **Date (YYYY/MM/DD)** | | | | |  | | | | | |

**원광대학교 대학원장 귀하 (To the Dean of the Graduate School of Wonkwang University)**