

고려대학교 ESEL 아카데미 입학지원서

접수번호 :

1. 인적사항

성명	국문		한문		증명 사진 부착
	영문(여권과 동일)				
연령	만	세	성별		
주민등록번호	-			(정확하게 기입요망)	
연락처	자택주소				
	자택전화		휴대전화		
	E-Mail		생일		

2. 학력사항

고등학교	년 졸업		
대학교	학과	년(재학,수료,졸업)	
대학원	전공	과정	년(재학,수료,졸업)
대학원		과정(최고위과정)	

3. 경력 및 이력사항

년도	기관명	직위	기타

4. 직장 정보사항

직장명		직위	
직장주소			
직장전화		FAX	

업종 : ※ 대표 해당업종에 체크해 주십시오.

전자/통신 <input type="checkbox"/>	금융 <input type="checkbox"/>	법조계 <input type="checkbox"/>	유통/물류 <input type="checkbox"/>	건설/설비 <input type="checkbox"/>
정부기관 <input type="checkbox"/>	의료/의학 <input type="checkbox"/>	그룹사 <input type="checkbox"/>	언론 <input type="checkbox"/>	교육 <input type="checkbox"/>
기계/제조 <input type="checkbox"/>	박물관/미술관 <input type="checkbox"/>	영화/연극/공연 <input type="checkbox"/>	정치/사회단체 <input type="checkbox"/>	기타()

5. 본 과정을 알게 된 경로

매체	홈페이지 <input type="checkbox"/>	브로셔 <input type="checkbox"/>	신문광고 <input type="checkbox"/>	기타 <input type="checkbox"/> ()
추천	추천인 :	본인과의 관계 :	직장 :	직위 :

본인은 귀교의 ESEL 아카데미를 이수하고자 소정의 서류를 갖추어 지원합니다.

2017년 월 일 _____ (서명)

고려대학교 총장 귀하

개인정보 수집·이용 제공 동의서



고려대학교 법학전문대학원에서 ESEL 아카데미 입학과 학업수료를 위한 개인정보 수집으로 다음의 사항에 대하여 동의여부를 v표하여 주시기 바랍니다.

1. 원서 작성에 대한 필수항목

성명, 성별, 휴대전화번호, 현주소, 직장명, 직장주소, 경력사항, 이메일 주소

2. 수집목적

고등교육법시행령 제4조(학칙)에 의하여 학적생성을 위하여 개인정보를 수집함.

3. 개인정보처리 및 보유기간

수집된 개인정보는 학적부생성의 목적으로 수집되어 영구로 보관함.

4. 개인정보 제공 거부권리 및 제한

귀하께서 개인정보 제공·활용에 거부할 권리가 있으나, 거부 시 입학지원 안될 수 있음.

수집항목에 대한 개인정보의 이용에 동의하십니까?

동의

동의하지 않음

■ 고유식별정보 수집동의

주민등록번호-본인식별절차 및 학적부생성 수수료증 발급 사용함.

고유식별 정보 수집에 동의하십니까?

동의

동의하지 않음

2017년 월 일 _____ (서명)