

입학지원서

수시(차) 정시(차)

* 모든사항은 학적부에 사용되니 정확히 기재 바람

		접수 번호											
성명		한글				한자							
주민등록번호						~							
학 력	졸업년도		년 월		고등학교 대학(교) 과(졸업, 졸업예정)								
	출신고교 코드번호												
	검정고시	년 월 일 ()지구		지구코드번호									
지 원 사 항	지원학과(전공)		1지방	학과(전공)				2지방	학과(전공)				
	전형구 분	정원내	일반전형	일반전형									
			독자기준 특 별전형	국가유공자 및 자손 교사, 교장추천자 종교단체교역자, 산업체장, 기관단체장 추천자 각종대회 입상자 표창자(선, 효행, 모범, 봉사 등) 학과관련경력자 검정고시 출신 만학도 및 주부 지역출신자(광주, 전남, 북) 학과관련 특별활동, 동아리활동 경험자 기타()									
			지역인재전형	전남지역 고교 졸업자				취업자					
	정원외	농어촌 저소득층 전문대졸이상 특성화고(전문계)재직자		만학도 및 성인 재직자 장애인 (유형: 등급:)									
수시모집 합격 여부		■본인은 지원방법위반 규정에 대하여 잘 알고 있으며, 해당 학년도 수시모집(대학, 교육대학 산업대학, 전문대학)에 지원하여 합격한 사실이 있다/ 없다. * 수시모집에 합격한자는 등록(예치금납부)하지 않더라도 정시 및 추가모집에 지원할 수 없으며 이를 위반시 입학이 무효됨.								지원자확인 (인)			
학생부 온라인 제공		■학생부 온라인 동의 여부(동의/ 동의안함/ 비대상교) *검정고시 출신자 포함 * 비동의자, 온라인 시스템 미설치교 및 2012년 2월 이전 졸업자는 반드시 학생부 사본 1부 제출								접수자확인 (인)			
수능 온라인 제공		■수능 온라인 동의여부(동의/ 동의안함)											
개인정보 수집 이용		■원서 뒷면의 본인 개인정보 수집 및 이용 등에 관한 내용을 확인하시고, 각각의 내용에 대하여 동의하십니까?(동의/ 동의안함)											
연락처	주소												
	E-mail												
	TEL		H.P										
추가 연락처	TEL		H.P										
환불계좌	은행명	계좌번호			예금주								
장학선택	기숙사 장학		기타()										
입 학 추 천 서 위 학생을 귀 대학 입학생으로 추천합니다. 년 월 일 추천자성명 : (인) H.P 고교명(기관명) : (인) 전화													
본인은 귀 대학에 소정의 서류를 갖추어 입학지원서를 제출합니다. 년 월 일 지원자 (인)													
동아보건대학교총장 귀하		원격강의		신청									
		접수자		(인)									