

복학신청서(复学申请表)

소속 专业	대학 (大学)			학부 (学部)		전공 (专业)	
	학년 年级		학번 学号		성명 姓名		
복학신청 复学申请 期间	20_____ 학년도 _____ 학기				학생 연락처 联系方式	전화: 电话	
						휴대폰: 手机	
주소 地址					여권번호 护照号码		
년(年) 월 (月) 일(日) 복학신청인(复学申请人) : _____ (인)(签名)							
개인정보 수집 및 이용 동의서 (个人信息收集与利用同意书) 복학 신청과 관련하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하기 위하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 관련사항을 알려드리며 다음과 같은 목적을 위해 활용합니다. ☐ 개인정보의 수집·이용 목적 : 복학 신청 관련 접수 ☐ 한림대학교가 수집·이용할 개인정보 항목 : 성명, 학과, 학번, 연락전화번호 등 이력사항, 주소 및 연락처 등 신청서 기재사항 ☐ 개인정보의 보유, 이용기간 : 수집·이용 동의일로부터 5년 ☐ 신청자는 개인정보 수집을 거부할 수 있는 권리가 있지만, 이 경우 복학 신청이 취소될 수 있습니다. ☐ 동의함. 同意 ☐ 동의하지 않음. 不同意 작성자 申请人: (서명 또는 인) 签名							

【제출서류】

- ▷ 여권사본 护照复印件
- ▷ 은행 잔고증명서(한화 16,000,000이상) 存款证明书 (16,000,000韩币以上)
- ▷ 친족관계증명서 공증본 亲属关系证明公证件