편입학 입학원서

수험번호	※ 기재하지 마십시오.

지원자 성명			주민등록 번 호	–	
학 력	고교졸업	고등학교 년 월 졸업		검정고시 합 격	년 월 지역
	출신대학	대학교 학과 / (학점은행제 과 /전공) 년 월 [□전문대학 □일반대학 □기타] / [□졸업예정 □졸업 □수료]			
전적대학 평점평균	/ 4.50	백분율 (100점만점기준)		전적대학 취득학점	학점
지원학과					
주 소			이메일		
휴대폰			비상연락		

본인은 위 기재내용이 사실과 다름이 없음을 확인하며
김해대학교 편입학 모집에 입학하고자 소정의 서류를 갖추어 지원합니다.

20 년 월 일

지 원 자 : (서명 또는 날인)

김 해 대 학 교 총 장 귀 하

접수자확인란
㊞

개인정보 수집 및 이용에 대한 동의

대입 원서접수 및 대입 전형과정에서 수집된 지원자의 개인정보는 아래와 같은 범위 내에서 처리되며 그 과정에서 대학은 「개인정보 보호법」 등 관련 법령에 따라 아래 기재된 수집 항목, 목적, 보유 및 이용기간 범위 내에서 처리됩니다.

1. 개인정보 수집항목
   - 이름, 주민등록번호(재외국민과 외국인 전형 등의 경우 : 외국인등록번호 또는 여권번호), 주소, 전화번호, 휴대전화번호, 환불계좌 정보{(은행명, 계좌번호, 예금주 이름)}, 모집단위(지망학과), 학교정보{최종학력구분, 재학/출신 대학명}
2. 개인정보의 수집 및 이용 목적 : 대입 원서 접수 및 대입 전형
3. 개인정보의 보유 및 이용 기간 : 처리목적 달성 시까지
   - 개인정보 보유기간의 경과, 처리목적 달성 등 개인정보가 불필요하게 되었을 때에는 지체 없이 해당 개인정보를 파기합니다.

위 내용에 동의 하십니까? □ 동의함 □ 동의하지않음 성명 : (서명 또는 날인)

☞ 동일전공 지원이 아니거나 전적대학(교)의 이수교과 내용 및 학점이 우리대학교 지원학과(전공)와 상이하여 학점으로 인정을 받지 못하는 경우 수학기간이 연장 될 수 있으니 지원 학과(전공)에서 교과 내용 인정에 관한 사항을 확인 후 지원합니다.

위 내용을 확인하셨습니까? □ 확인함 성명 : (서명 또는 날인)