|  |
| --- |
| [유림지도자과정] 입학원서 |
|  |
| 2023학년도 1학기(하계) |
|  | \*가 표시된 항목은 꼭 작성해 주시기 바랍니다.해당하는 □에 표시하여 주시기 바랍니다. |
| 성 명 | 한글\* |  | 사 진(3㎝ X 4㎝) |
| 한자 |  |
| 생년월일\* | 년 월 일 | 성별\* | □ 남 / □ 여 |
| 최종학교 |  | 년 월 졸업 |
| 근무기관 |  | 재직기간 | 년 월 ∼ 년 월 |
| 연락처 | 주소 | 우편번호 |  |
| 상세주소 |  |
| 전화 |  | 핸드폰\* |  |
| 이메일 |  |
| [유림지도자과정]을 이수했던 시기(해당자만 작성) |  |
| □ 개인정보의 수집 및 이용 동의서

|  |  |
| --- | --- |
| 개인정보의 수집·이용 목적 | - 유림지도자과정 지원자 선발업무 |
| 수집 항목  | - 성명(한글, 한자), 성별, 생년월일, 최종학교명, 졸업년월, 전현근무처명, 재직 기간, 주소, 전화번호, 휴대전화번호, 이메일주소 |
| 개인정보의 보유 및 이용 기간 | - 위 정보는 수집ㆍ이용에 관한 동의일로부터 5년 동안 위 이용목적을 위하여 보유ㆍ이용됩니다. |
| 동의를 거부할 권리 및동의를 거부할 경우의 불이익 | - 위 정보의 수집·이용에 관한 동의는 거부하실 수 있습니다. - 동의하지 않을 경우, 입학 선발의 불이익을 받으실 수 있습니다. |
| 본인은 상기 개인정보의 수집 이용에 동의합니다. □ 동의함 □ 동의하지 않음2023년 6월 일성명 (서명)  |

본인은 성균관대학교 유학대학원의 [유림지도자과정]에 입학하고자 소정의 서류를 갖추어 지원합니다.2023년 월 일지원자 성 명 (인)성균관대학교 유학대학원장 귀하 |

성균관대학교 유학대학원 공개과정

성균관대학교 유학대학원 공개과정

**추 천 서**

◆ 추천내역

|  |  |
| --- | --- |
| 지원자 성명 |  |
| 추천 사유 |  |

위 학생을 성균관대학교 유학대학원 유림지도자과정에 추천합니다

◆ 추천자(기관)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 기관명(향교명) |  | 추천자 직함 |  |
| 연락처 |  |
| (직인) |

◆ 추천자(동문)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 학과/과정 |  | 연락처 |  |
| (인) |

**□ 개인정보의 수집 및 이용 동의서**

|  |  |
| --- | --- |
| 개인정보의 수집․이용 목적 | - 유림지도자과정 지원자 선발업무 |
| 수집 항목  | - 지원자 성명, 추천사유- 추천자 정보(성명, 기관명, 직함, 연락처 등)- 동문 추천자 정보(성명, 학과/과정, 연락처 등) |
| 개인정보의 보유 및 이용기간 | - 위 정보는 수집ㆍ이용에 관한 동의일로부터 5년 동안 위 이용목적을 위하여 보유ㆍ이용됩니다. |
| 동의를 거부할 권리 및동의를 거부할 경우의 불이익 | - 위 정보의 수집·이용에 관한 동의는 거부하실 수 있으며, 다만 동의 하지 않으시는 경우 입학 선발의 불이익을 받으실 수 있습니다. |
| 본인은 상기 개인정보의 수집 이용에 동의합니다. □ 동의함 □ 동의하지 않음년 월 일 성명 (서명) |

**성균관대학교 유학대학원장 귀하**