



2023학년도 해외역량강화연수 참가신청서

학과							
성명(한글)		성명(영문)					
00(02)		※여권 상과 동일	하게				
성별	□ 남 □ 여						
핸드폰 번호			()			
E-mail							
지원 유형	□ 직무연수 □ 전공연수	2022-2학기 평균	평점				
서정대학교 국제교류처는	= 2023학년도 해외연:	수 참가자선정을	위한	용도로만	아래의	수집	
하여 이용하고자 하오니	양지바랍니다.						
1. 수집목적	2023학년도 해외연수 참가자선정-						
2. 항목	이름, 연락처, 성별, 이메일주소, 학적정보,						
<u>.</u> 0 J	비상연락처 전화번호,2022-2학기 평균 평점						
3. 보유기간	2023년 해외연수프로그램 종료시						
. 개인정보 수집 • 이용내역	. 드이런 .						
고유식별번호 처리내역	Δ 동의함 Δ	공의아시 않음					
1. 수집목적	2023학년도 해외연수 참가자선정						
2. 항목	해당사항 없음						
3. 보유기간	2023년 해외연수프로그램 종료시						
. 개인민감정보 처리내역	Δ 동의함 Δ	동의하지 않음					
1. 수집목적	2023학년도 해외연	연수 참가자선정					
2. 항목	해당사항 없음						
3. 보유기간	2023년 해외연수프로그램	 종료시					
	Δ 동의함 Δ	동의하지 않음					
지원자는 위와 같이 개인민감정보를 처리하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 채용 및 선발이 불 가하을 알려드리니다							

※ 개인정보주체가 동의한 내용이외의 다른 목적으로 위의 정보를 활용하지 않으며 제공된 개인정보의 이용을 거부 하고자 할 시에는 개인정보관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있음을 알려드립니다..

> 일 20 년 월

성명: (인)

서정대학교 총장 귀하





서 약 서

학 과:

학 번:

성 명:

상기 본인은 서정대학교의 2023학년도 해외연수 참가자로서 프로그램에 따른 일정과 규칙을 준수할 것이며, 공식 일정 외의 자유일정(저녁, 연수일정 전후) 동안 개인의 부주의로 발생하는 모든 결과에 대해서는 본인과 본인의 보호자가 그 책임을 질 것을 서약합니다.

2023년 월 일

신 청 인 : (인)

보호자: (인)

보호자 연락처 HP):

서정대학교 총장 귀하





COVID-19 감염 시 대응 관련 동의서

학 교 :

전 공 :

성 명:

이번 서정대학교 『해외역량강화연수 프로그램』에 참여하는 위 학생이 현지에서 코로나 19 확진시에는 우선 타 학생들과 격리 후 학생의 건강상태 확인, 이후 귀국 조치 합니다.

- 1. 코로나 확진으로 발생하는 비용 (격리 숙소, 항공편 변경 등)은 학생이 부담합니다.
- 2. 현지에서 감염되지 않도록 개인위생 및 마스크 사용 등을 철저하게 하도록 합니다.

2023년 월 일

학생 성명 : (인) 또는 서명

보호자 성명 : (인) 또는 서명

서정대학교 총장 귀하





추 천 서

O 추천인 기재	사항		
성 명		전자우편	
소속학과		직 위	

2023년 월 일

추천인 서정대학교 과 지도교수 (인)

서정대학교 총장 귀하

※ 추천서는 소속 학교 학과장, 지도교수, 전공교수 및 소속기관장만 작성 가능





해외역량강화 프로그램 지원자 면접 평가표

부서명 : 국제교류처

학 과		학 번					
성 명		지원 유형		□ 해외직무연수 (\ □ 해외전공연수 (\			
평 정 요 소		평 가			비고		
		상(5점)	중(3	점)	하(1점)	- ات	
(1) 학생으로서의 태도							
(2) 본 프로그램에 대한 이해도							
(3) 본 프로그램에 참여하고자 하는 의지							
(4) 의사표현의 정확성과 논리성							
평 정 결 과 (소계)							
최 종 점 수 (합계)							

2023. . .

심사위원

(서명 또는 인)