



Return this completed form to

International Affairs Division
Kookmin University
77 Jeongneung-ro, Seongbuk-gu
Seoul, 02707, Republic of Korea

국민대학교 국제교류팀
서울특별시 성북구 정릉로 77
(우:02707)

Application for Student Exchange Program

Application Deadline: June. 20th for Fall, Dec 20th for Spring semester

인적사항_Personal Information

성 Family Name		이름 Given Name	
<input type="checkbox"/> 남 Male	<input type="checkbox"/> 여 Female	성별 Gender	
여권번호 Passport Number		YY	MM
		DD	
		생년월일 Date of Birth	

연락처_Contact Information

Apartment / Street / P.O. Box			
City/Township			
Province/State		Country	
Country Code	Area Code	Phone No.	
전화번호 Telephone		Country Code	Area Code
		휴대전화 Mobile	
전자우편 E-Mail			
Name	Relationship	Phone No.	
비상연락처 Emergency Contact			

학력사항_Educational Background

학교명|Home University

전공|Major

1 학년 | Freshmen

2 학년 | Sophomore

3 학년 | Junior

4 학년 | Senior

학년|Grade

지원사항_Application Information

From

YYYY

1 학기|Spring

2 학기|Fall

To

YYYY

1 학기|Spring

2 학기|Fall

수학희망학기|Length of study at Kookmin University

<한 학기 신청 시 시작/종료학기를 동일하게 선택| Select same semester when applying for one semester>

희망전공|Major sought at Kookmin University

학사 | Undergraduate Program

석사 | Master's Program

본교희망 학위과정|Degree sought at Kookmin University

일반사항_General Information

배정희망 | Yes

배정 미희망 | No

숙소 배정 희망 여부(교외 숙소 포함)|Housing assignment request(Including Off-campus residence)

< 교외숙소 우선 배정 희망|Priority to Off-campus residence >

본국에서 가입 | Purchase in Home Country

한국도착 시 가입 | Purchase in Korea

보험 가입|Student Insurance

본국에서 검진 | Medical Check-up in Home Country

한국도착 시 검진 | Medical Check-up in Korea

건강검진|Medical Check-up

아주잘함 | Excellent

잘함 | Good

보통 | Fair

약간 | Weak

전혀못함 | Novice

한국어 어학능력|Korean Language Proficiency

소속학교 정보 Home University Information

담당자명|Name of the Program coordinator

프로그램 담당 부서명|Name of the office for International programs

학교(기관)명|Name of University(Organization)

대학(기관) 주소|University(Organization) Address

전자우편|E-Mail

Country Code | Area Code | Phone No.

Country Code | Area Code | Phone No.

전화번호|Telephone

팩스번호|Fax

담당자 서명|Signature of the Program coordinator

학생서약_Student Acknowledgement

나는 국민대학교에서 교환학생으로 수학하기 위해 필요한 학업 기록을 교육기관들로부터 전달받는 것을 동의하며, 수학 후 소속 대학으로 성적증명서가 발송되는 것을 동의합니다.

나는 국민대학교에서 수학 중 외국인 유학생 의료보험에 가입하며 국민대학교의 학칙과 규정을 준수할 것을 약속합니다. 아울러 국민대학교 재학 기간 중 모든 생활 경비를 부담할 것을 약속합니다.

I authorize Kookmin University to obtain official records from institutions I have previously attended and to send an official transcript to my home university after completion.

I agree to comply with the rules of admission and enrollment of Kookmin University and to obtain a student insurance during my stay. In addition, I understand that I am responsible for all living expenses while studying in Korea.

서명 | Signature _____ 날짜 | Date _____