



# 2020학년도 학사학위전공심화과정 입학원서

수험번호								
------	--	--	--	--	--	--	--	--

\* 수험번호는 입학관리팀에서 작성 합니다.

지원자정보	성명			주민등록번호					
	주소	[ ]							
	본인 휴대폰		집전화			추가 연락처			
고교정보	출신 고교	고등학교			년	월	일	( <input type="checkbox"/> 졸업 <input type="checkbox"/> 졸업 예정)	
	검정 고시	지구			년	월	일	( <input type="checkbox"/> 합격)	
대학정보	출신 대학	대학(교) ( <input type="checkbox"/> 전문대학 <input type="checkbox"/> 4년제)			학과명	학과			
	졸업 일자	년	월	일	( <input type="checkbox"/> 졸업 <input type="checkbox"/> 졸업 예정)	입학 연도	년	수료 학년	학년
	수료 학기	학기	평균 평점	/	이수학점	점			
지원사항	지망 학과								학과
	학과 정보	임상병리학과(전공심화)	치위생학과(전공심화)	사회복지학과(전공심화)	간호학과(전공심화)				
	물리치료학과(전공심화)	의무행정학과(전공심화)	유아교육학과(전공심화)						
	방사선학과(전공심화)	식품영양학과(전공심화)	호텔관광서비스학과(전공심화)						
	치기공학과(전공심화)	미용피부화장품과(전공심화)	외식조리학과(전공심화)						

상기 본인은 귀 대학에 입학 하고자 소정의 서류를 갖추어 지원합니다.

20 년 월 일

지원자 : [서명]

**원광보건대학교 총장 귀하**

## 개인정보 수집 및 이용에 대한 동의

원광보건대학교에서 취급하는 모든 개인 정보는 「개인정보보호법」 등 관련 법령에 근거하여 수집·보유·처리 되고 있으며, 개인 정보의 수집 및 이용 목적, 개인 정보의 보유 및 이용 기간을 안내 드리오니 자세히 숙지하시고 동의해 주시기 바랍니다.

### 1. 수집 하는 개인정보

가. 필수 항목 : 지원자 정보(이름, 주민등록번호[재외국인/재외국민 전형 등의 경우 : 외국인등록번호 또는 여권번호], 주소, 전화번호, 휴대전화번호, 이메일), 추가 연락처, 학교정보(최종학력구분)

나. 선택 항목 : 은행명, 계좌번호, 예금주(본인 계좌만 가능)

### 2. 개인정보의 수집·이용 목적

가. 대입 입학 전형 및 환불(등록금)

나. 학생 선발 및 제출한 자료의 사실 확인을 위한 국가기관 및 교육기관 등의 정보조회에 활용

다. 입학 전형 시 제공한 개인 정보는 본교에 합격한 경우 수업 및 출석관리, 평가 등 학사 관리에 활용

3. 개인정보의 보유 및 이용 기간 : 개인정보 보유기간의 경과, 처리목적 달성을 개인정보가 불필요하게 되었을 때에는 지체 없이 해당 개인정보를 파기합니다. 다만, “다른 법령에 따라 보존하여야 하는 경우”에는 보유 및 이용 기간이 경과한 개인정보를 파기하지 않고 보존할 수 있습니다.

개인정보의 수집 및 이용에 동의하십니까?  동의함  동의하지 않음

\* 개인정보의 수집 및 이용에 대해 거부할 권리가 있으며, 이를 거부할 경우 원서를 접수할 수 없습니다.

## 고유식별정보 수집 및 이용에 대한 동의

학사학위전공심화과정 입학을 위해 고유식별정보(주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호)를 수집하고 있습니다[근거 법령 : 고등교육법 시행령 제73조(고유식별정보의 처리)].

고유식별정보 수집에 동의하십니까?  동의함  동의하지 않음

\* 고유식별정보 수집을 거부할 경우 원서를 접수할 수 없습니다.

## 개인정보 취급 위탁에 대한 동의

학사학위전공심화과정 입학을 위해 아래와 같이 개인정보를 위탁하고 있으며, 관계 법령에 따라 위탁 계약 시 개인정보가 안전하게 관리될 수 있도록 필요한 사항을 규정하고 있습니다.

수탁업체	위탁업무 내용	개인정보의 보유·이용기간	기타
한국전문대학교육협의회	지원/합격/등록 내역	처리목적 달성 시 또는 위탁계약 종료 시까지	고등교육법 시행령
(주)클럽미디어	지원자관리/입학사정처리/합격자 등록 및 제반사항 보존, 관리	처리목적 달성 시 또는 위탁계약 종료 시까지	

개인정보 취급 위탁에 동의하십니까?  동의함  동의하지 않음

\* 개인정보 취급 위탁을 거부할 경우 원서를 접수할 수 없습니다.

## 개인정보 제3자 제공에 대한 동의

다음과 같이 개인정보를 제3자에게 제공하고 있습니다.

개인정보를 제공받는 자	제공받는 자의 개인정보 이용목적	제공하는 개인정보 항목	제공받는 자의 보유·이용기간	기타
한국전문대학교육협의회	학교알리미에 진학 통계 자료 제공	등록대학, 모집단위명	처리목적 달성시까지	

개인정보의 제3자 제공에 동의하십니까?  동의함  동의하지 않음

\* 개인정보의 제3자 제공을 거부할 권리가 있으며, 이를 거부하여도 원서는 접수할 수 있습니다.

## 본인 확인 및 지원자격, 전형일자 확인 여부

- 이 원서는 지원자 본인만 작성하여 지원할 수 있습니다. 차후 이를 위반한 경우에 입학 무효 등의 문제가 발생할 수 있습니다. [타인접수 절대 불가]
- 지원 대학의 모집요강을 확인하시기 바랍니다.
- 모집요강의 지원자격 및 최저학력기준 등을 확인하시기 바랍니다.

위 내용을 확인하셨습니까?  확인함

## 대입 하위지원 방지와 지원자격 조작 방지에 관한 확인 여부

- 학사학위전공심화과정 하위지원을 할 경우 형법상 업무방해죄에 해당되며 이에 따라 처벌받을 수 있습니다.
- 지원자격이 하위인 것으로 밝혀진 경우 합격이 취소됩니다.

위 내용을 확인하셨습니까?  확인함

본인은 위 사항에 대하여 충분히 인지하여 귀 대학에 지원합니다.

20 년 월 일

지원자 성명 :

(인)