

2021학년도 2학기 서해대학교 재적생 특별편입학 입학원서

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

지원자 정보	성명		주민등록번호	
	주소	(우편번호)		
	휴대폰		집전화	
	추가연락처		E-mail	
학교 정보	출신대학명		출신대학 학과(전공)명	
	평균평점/ 만점		총 취득학점	
	대학 입학년도	년 월 일	대학 재적 상황	년 월 일 (<input type="checkbox"/> 재학 <input type="checkbox"/> 휴학)
지원 사항	지원학과			

※ 학과 정보(학년제)			
방사선과(3년제)	외식조리과(2년제)	사회복지과(2년제)	사회복지과(A)(2년제)

상기 본인은 귀 대학에 입학 하고자 소정의 서류를 갖추어 지원합니다.
2021 년 월 일 지원자: (서명)

원광보건대학교 총장 귀하

