

 **아주대학교 차문화콘텐츠 최고전문가과정 입학지원서**

**1. 인적사항**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **성 명** | **국문** | **한문** | **영문** |  | 사진(3cm×4cm) |
| **연 령** | **만** | **세** | **성별** |  |
| **주민등록번호** | **-** |  |
| **연락처** | **주소**  |  |
| **연락처** | **전화번호** | **휴대전화** |  |
| **연락처** | **E-mail** |  |

**2. 소속기관/회사 정보사항 (해당자에 한합니다.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **회사명** |  | **직위/직급** |  |
| **직장전화** |  | **FAX** |  |
| **주소** |  |

**3. 최종학력**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 학교명 |  | 졸업(수료)년도 |  |

**4. 경력 및 이력사항**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 년도 | 기관명 | 직위/직급 | 기타 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5. 본 과정을 알게 된 경로**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **언론매체** | 아주대학교 평생교육원 홈페이지 □ | 홍보책자 □ | 신문광고 □ | 지인소개 □ |
| **추천** | 추천인 :  | 본인과의 관계 : | 직장 : | 직위 : |
| **기타** |  |

**본인은 귀교의 차문화콘텐츠 최고전문가과정을 이수하고자 소정의 서류를 갖추어 지원합니다.**

**20 년 월 일**

**지원자 (인)**

** 뒷면 ‘개인정보 수집·이용 동의서에 반드시 체크 부탁드립니다.**

**개인정보 수집·이용 동의서**

**아주대학교부설평생교육원**에서는 개인정보 보호법 제30조에 따라 정보주체의 개인정보를 보호하고, 본인식별 절차에 이용, 공지안내 등의 업무를 처리하기 위하여, 귀하의 개인정보를 아래와 같이 수집․이용 제공을 하고자 합니다. 다음의 사항에 대해 충분히 읽어보신 후, 동의 여부를 체크, 서명하여 주시기 바랍니다.

▶개인정보 수집 및 이용 동의(고유식별정보) [“필수”]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 수집․이용하려는 개인정보의 항목 | 개인정보의 수집․이용 목적 | 개인정보 이용기간 및 보유기간 |
| 주민등록번호(외국인 등록번호) | 본인식별절차, 제증명서 발급, 수료증 발급 | 제증명서 발급 시까지 활용, 본인이 요구할 경우 수강종료 후 삭제 |

※ 귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

○ 거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 최고관리자 인문학과정 수강에 반드시 필요한 사항으로

거부하실 경우 수강신청이 불가능함을 알려드립니다.

□동의함. □동의하지 않음.

|  |
| --- |
|  |

▶개인정보 수집 및 이용 동의 [“필수”]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 수집․이용하려는 개인정보의 항목 | 개인정보의 수집․이용 목적 | 개인정보 이용기간 및 보유기간 |
| 사진, 성명, 연령 | 본인식별절차에 이용 | 제증명서 발급 시까지 활용, 본인이 요구할 경우 수강종료 후 삭제 |
| 이메일주소, 연락처 | 공지사항, 서비스 정보의 제공 |
| 주소 | 관련자료 발송 등 |
| 수강자격 확인을 위한 사항 (소속기관, 최종학력, 경력 및 이력사항 등) | 자격 확인 |

※ 귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

○ 거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 최고관리자 인문학과정 수강에 반드시 필요한 사항으로 거부하실 경우 수강신청이 불가능함을 알려드립니다.

□동의함. □동의하지 않음.

|  |
| --- |
|  |

본인은 본 “개인정보의 수집․이용 동의서” 내용을 읽고 명확히 이해하였으며, 이에 동의합니다.

성 명 : (서명)