**2019-1학기 교환학생 화상면접** **신청서**

**□ 인적 사항**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 성 명 (국문) | 예) 김아주 | 성 명 (영문) | 예) Ajou Kim |
| 주민등록번호 |  | **휴대전화** |  |
| e-mail |  | **긴급연락처(관계)** |  |
| 여권번호 |  | **출국일자** |  |
| 주소 | 예) 경기도 수원시 영통구 월드컵로 206 율곡관 311호 16499 | | |

**□ 화상면접 신청**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 현 거주 국가 |  | 신청 사유 |  |
| Skype ID |  | **카카오톡 ID** |  |
| 현재 해외 체류중인 학생 및 특별사유로 당일 대면면접이 불가능할 경우 화상면접 신청이 가능함 Skype ID는 화상 면접 시 필수적이며, 계정이 없을 경우 계정 개설 요망  화상면접 일자는 9월 19일이며, 시간은 면접 대상자의 국가별 시차를 고려하여 결정할 예정(변동 시 별도 공고) | | | |

* 본인은 해외 체류 등의 사유로 아주대학교 파견 교환학생 및 복수학위 선발 화상면접에 지원하며 허위 기재에 대한 합격 취소, 향후 재지원 불가 등의 불이익에 동의함을 서약합니다.

년 월 일

지원자 성명: (서명)

* 반드시 자필 서명하여야 접수처리가 됩니다.
* 특별사유에 대한 근거가 있을 경우 인정될 예정이며 사전에 사유 및 근거를 제출하시기 바랍니다.
* **출입국사실증명서**는 화상면접일 전까지 제출해주시기 바랍니다.

(스캔하여 이메일 제출 또는 대리발급 후 방문 제출 가능)