|  |  |
| --- | --- |
| **학력조회동의서****Release of Information Authorization** |  |
|  |
|  |
| **Ⅰ. 지원자 인적사항 Applicant's Information** |
| 성명Name | 한글Korean |  | 한문Chinese |  |
| 영문English | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Family Name | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Given Name |
| 학과Department |  | 생년월일Date of Birth | \_\_\_\_\_\_\_\_월 Month | \_\_\_\_\_\_\_\_일 Day | \_\_\_\_\_\_\_\_년 Year |
|  |
| **Ⅱ. 학력 정보 Academic Record** |
| 학생명Student’s Name |  | 학번Student’s ID Number |  |
| 출신학교명Name of Institution Graduated |  |
| 취득학위종류Types of Degree | 󰋫학사 Bachelor‘s 󰋫석사 Master's 󰋫박사 Doctorate |
| 학과 및 전공 Department and Major |  |
| 재학기간Period of Attendance | FromTo | / / / /  | (YYYY/MM/DD) | 총 등록학기 수Number of Registered Semesters |  |
| 졸업(예정)일자Date of (Expected) Graduation |  / / (YYYY/MM/DD) |
| 학위등록번호Degree number |  |
| 출신학교주소Address of Institution Graduated우편번호 Zip-code |  |
| 홈페이지 주소Website of Institution Graduated |  |
| 학력조회담당부서Name of Office in Charge of Your Graduation |  |
| 학력조회담당자Name of Staff in Charge Your of Graduation |  |
| 연락처 및 팩스번호Phone or Fax No. of staff in Charge |  |
| 담당자 메일E-mail of Staff in Charge |  |
| **아래에 서명함으로서 본인은 이 양식을 정독하고 이해하였으며, 위 기관으로부터 본인의 학력정보를 조회할 수 있는 권한을 원광대학교에 부여 한다는 것을 인정합니다. 또한 학력조회를 위해 정보를 제공함에 있어서 어떠한 법적 책임을 묻지 않을 것이며, 서명 후 이 동의서가 몇 년간 보관됨에 이의를 제기하지 않겠습니다.****By signing below I acknowledge that I have read and understand this document and authorize the Wonkwang University to release information to the above organization. I also release from any and all liability to provide the above information to verify the academic records. I also understand that this authorization will remain on file and will be valid for few years after I sign it.**  |
| **지원자 서명****Applicant's Signature** |  | **날짜****Date (YYYY/MM/DD)** |  |

**원광대학교 대학원장 귀하 (To the Dean of the Graduate School of Wonkwang University)**