고려대학교
KOREA UNIVERSITY

학력조회 동의서

Release of Information Form(The Graduate School of Education)

모든 지원자(내국인/외국인)는 필수로 제출해야 하며, 한국어 또는 영어로 작성 요망
(This form is mandatory for all the applicants. Please fill the form in Korean or English.)

본인은 고려대학교 교육대학원의 입학전형 절차 진행 및 지원 내역 확인과 관리를 위한 목적으로 '개인정보 보호법' 및 '개인정보 관련 법령'에 따라 아래의 내용과 같이 본인의 개인정보를 제3자에게 제공하는 것에 대하여 동의합니다. 아울러 본 동의에는 학력조회 요청을 받은 기관에서 본 대학원으로의 회신에 대한 동의도 포함합니다.

개인정보의 필수적인 제3자 제공에 관한 사항

(동의함 □ 동의하지 않음 □)

제공받는 자	제공 목적	개인정보 항목	보유 기간
입학지원 시 기재한 출신 대학(원) 및 기타 교육기관, 취득 자격증 관련 기관	입학 지원 내용 및 자격정보 검증	입학지원서에 기재된 항목 (성명, 생년월일, 학력사항, 이메일주소, 전화번호 등)	입학지원서가 접수된 시점부터 입학전형이 종료되는 시점까지

상기 정보 수집에 대하여 동의를 거부할 수 있습니다. 그러나 동의를 거부하실 경우 입학 지원을 하실 수 없으니 참고하시기 바랍니다.

1. 지원자 인적사항 (Applicant Information)		
Family name(성)	Given name(이름)	Intended department/major(지원 전공)
Applicant Number(수험번호) :	Date of Birth(생년월일) (mm)월/ (dd)일/ (year)년	Student ID number(졸업대학 학번)

2. 학력사항 (Education Record Request) - 학위 취득 대학 정보	
학교명 Name of Institution Graduated	
학교주소 Address of institution Graduated 우편번호 Zip-code	
이수학과 및 전공 Department and Major completed	
졸업(예정)년 월 Date of (Expected) Graduation	년 월 일(Year /MM/ DD)
출신대학 홈페이지 주소 Website of Institution Graduated	

3. 학력조회 의뢰용 해외 전적대학 정보 Institution Information to Request Release of Academic Records(Foreign Institute You Graduated) 국내대학 졸업자의 경우 작성할 필요 없음 (1. 지원자 인적사항과 2. 학력사항만 작성요망)	
전적대학 학력조회 담당부서 Name of Office in charge You Graduated	
전적대학 학력조회 담당자 성명 Name of staff in charge You Graduated	
담당자 연락처/팩스번호 Phone/Fax No. of staff in Charge	
담당자 E-mail E-mail of staff in Charge	

귀하가 제공한 개인정보는 학력조회 의뢰 용도로만 사용되고 엄중히 관리됩니다. 협조에 감사드립니다.
The information you provide will be kept in strict confidence and will be used only for the purpose of degree verification. Thank you for your assistance.

20 년 월 일
(Year/MM/DD)

지원자:_____(확인)
Applicant Signature