

동의대학교 행정복지대학원 입학원서

2019학년도 전기 석사학위과정

수험번호

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

지원학과(전공)		행정복지대학원(야간)				학과	
성명	(한글)			성별	남 <input type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/>		
	(영문)			E-mail	@		
주민등록번호							
전화번호				휴대폰			
주소(자택)		(우) -					
병역사항		<input type="checkbox"/>	미필:1, 필:2, 면제:3, 복무 중:4, 여자:5				
직장	직장명 (부서포함)						
	직위			전화번호			
	주소	(우) -					
학력	대학	년	월	대학교	학과	(졸업·예정)	
	대학원 (해당자)	년	월	대학교	학과	(졸업·예정)	
대학성적		평점평균 () / 4.50 (예 : 4.5만점에 4.3인 경우 4.30/4.50) ※ 4.30 만점인 경우 만점에 4.30을 선택을 하며 대학성적이 2개 이상인 경우는 1개 대학 성적만 입력 후 관련서류 전체를 제출하시면 됩니다.					
경력사항 (해당자에 한함)	년 월 일 ~ 년 월 일 (기관입력)						
	년 월 일 ~ 년 월 일 (기관입력)						
	년 월 일 ~ 년 월 일 (기관입력)						

상기 본인은 귀 대학교 행정복지대학원 석사학위과정에 입학하고자
소정의 서류를 갖추어 지원합니다.

년 월 일

지원자 성명 :

동의대학교 총장 귀하

접
수
자

--	--