|  |
| --- |
| **입학원서** |
| ***전형번호*** |  |  |  |  |
| ***지원사항*** |  |  | 사진(3x4cm) |  |
| **과정** | **현대미술최고위과정** |  |  |
|  |  |  |  |
| **장학금 신청** | □대학교수  |  |  |
|  | □정부 및 문화예술관련 고위공직자 |  |  |
|  | □원거리 지역 등록자 |  |  |
| ***지원자*** | □기수료자 중 연속등록자 |  |  |
|  |
| **이름** | 한글 영문(여권명 기재) |  |
| **주민등록번호** |  |  |
| **성별** | □남 □여 |  |
| **주소** | ( - ) |  |
|  |  |  |
| **전화연락처** | 자택 직장 휴대전화 |  |
| **e-mail** |  |  |
| **직업** |  |  |
| **학력사항** | 년 월 일 고등학교 졸업 |  |
|  | 년 월 일 대학교 학과 졸업 |  |
|  | 년 월 일 대학원 학과 졸업 |  |
| 접수자인 | ***입금계좌\_우리은행 1005-201-738281******예금주\_홍익대학교******전형료\_50,000원*** |  |
|  |  |
|  | 본인은 귀 대학원 현대미술최고위과정에 입학하고자소정의 서류를 갖추어 지원합니다.20 년 월 일 지원자 (인) |  |
|  | **홍익대학교 미술대학원장 귀하** |  |

|  |
| --- |
| ***경력사항*** |
| 기간 | 근무년한( 년 개월) | 직장명 및 근무부서(작가의 경우 전시회명) | 직위 | 발령청 | 비고 |
| . . .～ . . . |  |  |  |  |  |
| . . .～ . . . |  |  |  |  |  |
| . . .～ . . . |  |  |  |  |  |
| . . .～ . . . |  |  |  |  |  |
| . . .～ . . . |  |  |  |  |  |
| . . .～ . . . |  |  |  |  |  |
| . . .～ . . . |  |  |  |  |  |
| . . .～ . . . |  |  |  |  |  |
| . . .～ . . . |  |  |  |  |  |
| . . .～ . . . |  |  |  |  |  |
| ***위에 기재한 사항은 사실과 틀림이 없음.***20 년 월 일 지원자 (인)EMB00000584048b |

|  |
| --- |
| **<개인정보 활용 동의서>**1. 홍익대학교 미술대학원 현대미술최고위과정의 개인정보 수집 및 이용 동의 |
| 1) 수집항목 : 성명, 주소, 소속, 연락처(전화번호, 전자우편주소), 주민등록번호, 여권 사본2) 수집목적 : 학적부 구성, 이용자 통계 작성 및 현장학습 시 보험 가입, 해외현장학습 관련 업무 등 편의 제공3) 개인정보 보유기간 : 신청인의 개인정보는 원칙적으로 개인정보의 수집 및 이용목적이 달성되면 지체 없이 파기합니다. 4) 개인정보 수집동의 거부권리 및 제한 : 신청인은 위와 같은 개인정보 수집, 이용에 동의하지 않을 수 있습니다.단 동의 거부시에는 교육참여에 제한이 있을 수 있습니다.  |
| 개인정보의 수집 및 이용목적에 동의하십니까? □ 동의함 □ 동의하지 않음 |
| 동의자 확인 : 성명 (인 또는 서명) |
| 2. 홍익대학교 미술대학원 현대미술최고위과정의 개인정보 제3자 제공 동의 |
| 여행자 보험 가입(성명, 주민번호) 및 해외현장학습준비(성명, 주민등록번호, 여권사본)를 위하여 제3자에게 정보를 제공합니다. 1) 개인정보를 제공받는 자 : 보험사, 여행사2) 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 가. 보험사 : 여행사 보험 효력 발생을 위한 보험가입.나. 여행사 : 해외현장학습을 위한 제반적 모든 사항(비자 발급, 티켓 예약 등).3) 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : 계약시부터 계약 종료 시간까지. 4)개인정보의 제3자 제공에 동의하지 않을 권리가 있으며, 동의하지 않을 경우 국내 현장학습의 보험가입, 해외현장학습이 불가능 합니다.  |
| 개인정보의 제3자 제공에 동의하십니까? □ 동의함 □ 동의하지 않음 |
| 동의자 확인 : 성명 (인 또는 서명) |