

2024학년도 원광보건대학교 간호학과 정원의 학사편입학 입학원서

취업은 원광보건대
063 840 1551~2 입학 홈페이지 <http://ipsi.wu.ac.kr>

수험번호

※수험번호는 입학관리팀에서 작성 합니다.

지원자 정보	성명			주민등록번호		
	주소	(우편번호)				
	본인 휴대폰		집전화		추가 연락처	
고교 정보	출신 고교	고등학교		년	월	일(<input type="checkbox"/> 졸업 <input type="checkbox"/> 졸업 예정)
	검정 고시	지구		년	월	일(<input type="checkbox"/> 합격)
대학 정보	출신대학명	대학(교)		학과명	학과	
	졸업 일자	년	월	일(<input type="checkbox"/> 졸업 <input type="checkbox"/> 졸업 예정)	입학 연도	년
	평균 평점	/		취득 학점	점	
	학위구분					
	4년제 대학	학사학위전공심화과정		학점인정제	독학학위제	
지원 사항	지망 학과					학과

상기 본인은 귀 대학에 입학 하고자 소정의 서류를 갖추어 지원합니다.

202 년 월 일
지원자: (서명)

원광보건대학교 총장 귀하



원광보건대학교
WONKWANG HEALTH SCIENCE UNIVERSITY

개인정보 수집 및 이용에 대한 동의

원광보건대학교에서 취급 하는 모든 개인 정보는 「개인정보보호법」등 관련 법령에 근거하여 수집·보유·처리 되고 있으며, 개인 정보의 수집 및 이용 목적, 개인 정보의 보유 및 이용 기간을 안내 드리오니 자세히 숙지하시고 동의해 주시기 바랍니다.

1. 수집 하는 개인정보

가. 필수 항목 : 지원자 정보(이름, 주민등록번호(재외국민/재외국민 전향 등의 경우 : 외국인등록번호 또는 여권번호), 주소, 전화번호, 휴대전화번호, 이메일), 추가 연락처, 학교정보(최종학력구분)

나. 선택 항목 : 은행명, 계좌번호, 예금주(본인 계좌만 가능)

2. 개인정보의 수집·이용 목적

가. 대입 입학 전형 및 환불(등록금)

나. 학생 선발 및 제출한 자료의 사실 확인을 위한 국가기관 및 교육기관 등의 정보조회에 활용

다. 입학 전형 시 제공한 개인 정보는 본교에 합격한 경우 수업 및 출석관리, 평가 등 학사 관리에 활용

3. 개인정보의 보유 및 이용 기간 : 개인정보 보유기간의 경과, 처리목적 달성 등 개인정보가 불필요하게 되었을 때에는 지체 없이 해당 개인정보를 파기합니다.

다만, "다른 법령에 따라 보존하여야 하는 경우"에는 보유 및 이용 기간이 경과한 개인정보를 파기하지 않고 보존할 수 있습니다.

지원자(만14세 미만의 경우, 법정대리인)는 개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

※ 개인정보의 수집 및 이용에 대해 거부할 권리가 있으며, 이를 거부할 경우 원서를 접수할 수 없습니다.

고유식별정보 수집 및 이용에 대한 동의

학사편입학 입학에 위해 고유식별정보(주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호)를 수집하고 있습니다.[근거 법령 : 고등교육법 시행령 제73조(고유식별정보의 처리)]

지원자(만14세 미만의 경우, 법정대리인)는 고유식별정보 수집에 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

※ 고유식별정보 수집을 거부할 경우 원서를 접수할 수 없습니다.

개인정보 취급 위탁에 대한 동의

학사편입학 입학에 위해 아래와 같이 개인정보를 위탁하고 있으며, 관계 법령에 따라 위탁 계약 시 개인정보가 안전하게 관리될 수 있도록 필요한 사항을 규정하고 있습니다.

수탁업체	위탁업무 내용	개인정보의 보유·이용기간	기타
한국전문대학교육협의회	지원/합격/등록 내역	처리목적 달성 시 또는 위탁계약 종료 시까지	고등교육법 시행령

지원자(만14세 미만의 경우, 법정대리인)는 개인정보 처리 위탁에 대해 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

※ 개인정보의 수집 및 이용에 대해 거부할 수 있으나 동의 거부 시 대입 원서 점수의 제한이 있을 수 있습니다.

개인정보 제3자 제공에 대한 동의

다음과 같이 개인정보를 제3자에게 제공하고 있습니다.

개인정보를 제공받는 자	제공받는 자의 개인정보 이용목적	제공하는 개인정보 항목	제공받는 자의 보유·이용기간	기타
한국전문대학교육협의회	학교알리미에 진학 통계 자료 제공	등록대학, 모집단위명	처리목적 달성시까지	

지원자(만14세 미만의 경우, 법정대리인)는 개인정보의 제3자 제공에 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

※ 개인정보 취급 위탁을 거부할 경우 원서를 접수할 수 없습니다.

본인 확인 및 지원자격, 전형일자 확인 여부

※ 이 원서는 지원자 본인만 작성하여 지원할 수 있습니다. 차후 이를 위반한 경우에 입학 무효 등의 문제가 발생할 수 있습니다. [타인접수 절대 불가]

※ 지원 대학의 모집요강을 확인하시기 바랍니다.

※ 모집요강의 지원자격 및 최저학력기준 등을 확인하시기 바랍니다.

위 내용을 확인하십니까? 확인함

대입 허위지원 방지와 지원자격 조작 방지에 관한 확인 여부

※ 학사편입학에 허위지원을 할 경우 형법상 업무방해죄에 해당되며 이에 따라 처벌받을 수 있습니다.

※ 지원자격이 허위인 것으로 밝혀진 경우 합격이 취소됩니다.

위 내용을 확인하십니까? 확인함

본인은 위 사항에 대하여 충분히 인지하여 귀 대학에 지원합니다.

202 년 월 일

지원자 성명 : (인)