

학 생 기 록 부

사 진	성명 : (한글) _____ (한문) _____ (남,여)	
	학과 :	학번 : _____ (수험번호: _____)
	생년월일	년 월 일 * 신체특이사항(알리지등): * 혈액형 : _____ 형
	보호자 주소	(우편번호 : _____)
	거주지 주소	(우편번호 : _____) *보호자 주소하고 동일 경우 “상동” 으로 표기
연 락 처	본 인	휴대폰 : _____ 이메일 : _____
	보호자(관계: _____)	휴대폰 : _____ 전 화 : _____
	보호자(관계: _____)	휴대폰 : _____ 전 화 : _____
숙 소	자택, 친척, 하숙, 지인, 자취, 기숙사, 기타(_____)	
보훈대상	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 해당없음	장애여부 <input type="checkbox"/> 해당(등급: _____) <input type="checkbox"/> 해당없음
		우리대학 교직원여부 (보호자) <input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 해당없음
학 력 사 항	년 월 일 고교졸업, 검정고시합격	
	년 월 일 대학졸업	
졸업후 희망진로	* 취업 : _____ 분야 또는 _____ 업체 * 진학 : _____	
자격증 및 인증 취득여부	* 자격증(인증) 명 : _____ * 취득일자 및 주관청 : _____	
고교 수상경력	* 대회명 : _____ * 상명 : _____ - 고교 주관 자체 대회 제외	
병 적 관 계	미필자	징병검사년도 _____ 년도 담당병무청 _____
		입대 예정일 또는 희망년도/학기 _____
	군 필자	입대일자 _____ 전역일자 _____
		군 별 _____ 병 과 _____ 전역구분 _____ 계 급 _____
대학 및 학과에 건의사항이나 희망사항		

* 사진은 스캔 삽입처리 또는 출력해서 원본사진 부착 무방 / 해당사항에 √ 표시

* 본 학생기록부의 정보는 학적기초자료 활용 목적으로만 사용되며 개인정보보호법에 의거 타인에게 누출 또는 열람이 불가됨을 안내드립니다. 동의여부 : _____ (서명)