



**2024 학년도 후기  
외국인 특별전형(학부)  
입학원서**

사진  
(3x4cm)

1. 지원 사항				
<b>지원 유형</b>	모집단위		수험번호 (인터넷 접수시 부여)	
<input type="checkbox"/> 신입	1 지망(필수)			
<input type="checkbox"/> 편입	2 지망(선택)			
B. 지원자 정보				
성명(여권 이름)	성명(한글)	성별	생년월일	
*여권에 기재된 이름 기입		<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여		
국적	이중국적	현재 비자 상태		
	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음, _____			
연락번호(본국)	연락번호(한국)	E-mail		
본국 주소				
현재 주소				
출생 국가 및 도시	모국어	기타언어		
C. 가족 관계				
보호자 1	성명(여권 이름)	국적	이중국적	연락번호
			<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음, _____	
	지원자와의 관계	주소		
보호자 2	성명(여권 이름)	국적	이중국적	연락번호
			<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음, _____	
	지원자와의 관계	주소		

D. 학력 사항					
	학교명	도시/국가	입학일	졸업(수료)일	전공
1. 대학교/ 전문대학					
2. 고등학교					
3. 중학교					
4. 초등학교					
E. 공인어학능력 지원자격					
한국어		시험응시 년월일 및 장소		급수(점수)	
1. TOPIK					
2. 본교 한국어센터 수료 급수					
3. 온라인 한국어 레벨테스트					
4. 세종어학당 / SKA					
5. 기타					
영어		시험응시 년월일 및 장소		급수(점수)	
1. TOEFL iBT					
2. IELTS Academic					
3. 기타					
F. 기타 공인인증시험 및 자격증					
기타 : 시험명 또는 자격증		시험응시 년월일 및 장소		급수(점수)	
1.					
2.					

1. 본인은 입학원서, 자기소개서를 비롯한 입학과 관련된 모든 제반 서류들의 내용이 사실임을 확인합니다.
2. 본인은 모집요강에 수록된 지원 및 제출서류 유의사항을 숙지하였으며, 제출한 모든 서류가 일체 반환 되지 않음을 확인합니다.

서명

날짜

# 종합 기록 표

## 1. 출신학교별 초등학교, 중학교, 고등학교 수학기간 종합기록표 (수학 학년 및 학기에 'V'로 표기)

	학교명/소재국가 및 도시	학년 및 학기																				재학기간 (__년__월 - __년__월) (총 __년__개월)						
		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10			11		12		13	
		1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2		1	2	1	2	1	2
1																												
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												

## 2. 대학교

대학명 (소재국가 및 도시)	재학기간 (__년__월 ~ __년__월), (총 __년__개월)	학교 홈페이지 및 연락처

## 3. 특이사항 (중복수학, 월반, 성적기록 누락, 휴학 등)

내용	사유

\* 본인은 위 기재 내용이 사실임을 증명하며, 만약 허위 기재 사실이 확인되었을 경우 합격한 이후라도 불합격 처리하거나 입학 취소를 할 수 있음을 인지합니다.

수험번호 : \_\_\_\_\_ 이름 : \_\_\_\_\_ 서명 : \_\_\_\_\_

## 개인정보 수집 이용에 대한 동의서

귀하께서 제공하신 개인 정보는 학부 원서 접수 및 학부 전형을 위해 이용하고 있고, 이외의 다른 목적에는 사용되지 않습니다.

### 1. 개인정보 수집 항목

- 이름, 주소, 전화번호, 휴대전화번호, 이메일, 추가 연락처, 모집단위, 학교정보(최종학력 구분, 재학/출신 고등학교명/대학명, 졸업(예정) 연도), 자기소개서 등 전형에 필요한 정보

### 2. 개인정보의 수집 및 이용 목적

- 학부 원서접수 및 학부 전형을 위해 개인정보가 사용됩니다.  
- 합격 후 학력조회 및 학사 행정과 관련하여 제3자에게 제공될 수 있습니다.

### 3. 개인정보의 보유 및 이용 기간

- 개인정보 보유기간의 경과, 처리목적 달성 등 개인정보가 불필요하게 되었을 때에는 지체없이 해당 개인정보를 파기합니다.

4. 개인정보의 수집 이용 동의에 대하여 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 원서접수가 불가합니다.

동의함                       동의하지 않음

서명

## Consent for Collection and Use of Personal Information

The personal information and personally identifiable information provided are used for processing and screening the application. The information provided will not be used for any other purposes.

Information such as your name, address, telephone/mobile number, email address, applied major, educational background (name of schools/universities, graduation year, etc.), personal statement, etc., will be kept confidential.

### 1. Collection of personal information

- Full-name, address, telephone/mobile phone number, email address, contacts, fields of study, school or university information, (expected) graduation year, personal statement and so on

### 2. Purpose of collection and use of personal information

- Personal information can be used to process the application  
- If applicant is admitted, his/her personal information may be provided to a third party in relation to an academic background check and administrative purposes.

### 3. Retention and disposal of personal information

- When personal information becomes unnecessary or its retention period expires, the information will be immediately disposed of.

4. I understand that I have a right to refuse the collection and use of my personally identifiable information. However, I also understand that my refusal to give my consent may result in my application being rejected.

I agree.

I do not agree.

Signature

## 2024학년도 후기 외국인 특별전형(학부)

### 포트폴리오 제출에 대한 서약서

모집 단 위: 디자인조형학부

성 명:

수험 번호:

상기인\_\_\_\_\_는(은) 2024학년도 후기 학부 외국인 특별전형 디자인조형학부 지원자로서, 이와 관련한 포트폴리오를 제출합니다.

이 포트폴리오는 본인 \_\_\_\_\_의 단독 작품으로 제3자의 도움을 받은 것이 아니며, 만일 추후에 본인이 제작한 작품이 아닌 것으로 밝혀질 경우에는 고려대학교 국제입학전형관리위원회 의결에 따른 처벌을 감수할 것을 서약합니다.

2024년                    월                    일

서약자 서명 : \_\_\_\_\_

## 활동증빙서류 목록표

모집단위		수험번호		성명	
------	--	------	--	----	--

연번	서류명	자격시험/과정		자격증 발급기관	내용
		응시 일자	국가/도시		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

< 유의사항 >

- 활동증빙서류는 A4 10매 이내, 한 페이지당 1개 활동을 제출합니다.
- 모든 서류는 한국어 또는 영어로 제출해야 하며, 그 외 언어의 서류는 번역공증을 받은 후 제출해야 합니다.
- 활동증빙서류를 온라인으로 제출한 지원자는 합격 후, 온라인으로 제출한 모든 활동증빙서류(PDF파일)의 원본이나 원본대조를 받은 사본을 국제교육팀으로 제출해야 하며, 제출된 서류가 온라인으로 제출한 서류와 다르거나 서류 내용이 사실과 다를 경우에는 합격 또는 입학 허가가 취소될 수 있습니다.
- 공인 성적증명서를 제출하는 경우, 원서 접수일부터 **2024년 3월 29일(금)** 사이에 제 3자를 거치지 않고 본 대학교로 성적증명서가 직접 도착할 수 있도록 스코어 리포팅을 신청하거나 본 대학교에서 성적을 확인할 수 있는 수단을 제공해야 합니다.
- 활동증빙서류별 연번과 수험번호, 성명을 해당 증빙서류 우측 상단에 반드시 표기하고 상기의 순서에 따라 정리하여 제출해야 합니다.

# 2024학년도 후기 외국인 특별전형(학부)

## 특이사항 관련 사유서

모집단위			수험번호			성명	
사유명	<input type="checkbox"/> 학기누락	<input type="checkbox"/> 학기중복	<input type="checkbox"/> 월반	<input type="checkbox"/> 휴학	<input type="checkbox"/> 조기졸업	<input type="checkbox"/> 기타	
<p>본인은 상기 내용이 사실과 다를 경우에 합격 또는 입학 허가가 취소될 수 있음을 인지합니다.</p> <p>2024. . . 서명:</p>							

[사유서 제출 방법]

- 해당사유 표기 후 하단에 세부사항을 구체적으로 작성
- 사유서에 기재한 내용을 증명할 수 있는 증빙자료를 제출 : 해당 학교(기관)에서 발급한 공식 서류
- 증빙자료 미제출시 고려대학교 국제입학전형관리위원회의 심의에 따라 사유서 제출로 인정하지 않을 수 있음.

# 2024학년도 후기 외국인 특별전형(학부)

## 전적 대학 학점취득 확인서

모집단위		수험번호	
성명			
대학명			
학제 구분	2년 / 3년 / 4년 / 5년 / 기타		
학과명			
학사업무 담당자 성명 및 연락처	성명 :		
	전화번호 :		
	이메일 :		
2024년    월    일 기준			
졸업요구학점		총 이수학점	총 이수학기    총 ___학기중 ___학기
<p style="text-align: center;">_____ 대학의 담당자 _____ 담당자 성명 _____ (은),                  _____ 학생 성명 _____ 학생이 총 취득한 학점이 _____ 대학                  _____ 학과 졸업요구 학점의 1/2 이상을 이수하였음을 증명합니다.</p> <p style="text-align: right;">2024년            월            일</p> <p style="text-align: right;">지 원 자 _____ (인)</p> <p style="text-align: right;">담 당 자 _____ (인)</p>			



**2024학년도 후기 외국인 특별전형(학부) 한 부모 가정 확인서**

**Status Confirmation of Single-parent Family**

<b>1. 지원자 정보 (Applicant)</b>	
수험번호 (Application No.)	
성 명 (Full Name)	
생년월일 (Date of Birth)	
모집단위 (Applied Major)	
사 유 (Reason)	한 부모 가정 (Single-parent Family) <input type="checkbox"/> 미혼모 (Single Mother) <input type="checkbox"/> 미혼부 (Single Father)
<b>2. 보호자 정보 (Legal Guardian)</b>	
지원자와의 관계 (Relationship to Applicant)	<input type="checkbox"/> 모 (Mother) <input type="checkbox"/> 부 (Father) <input type="checkbox"/> 기타 (Other)_____
성 명 (Full Name)	
생년월일 (Date of Birth)	
국 적 (Nationality)	
<p>본인은 상기 지원자의 유일한 법적 보호인으로서, 자국 정부기관의 공식 확인을 득하여 해당 확인서를 제출합니다. 이 사유서는 사실에 기반하여 작성되었으며, 위 사실과 다를 경우로 인하여 발생하는 모든 불이익은 본인이 책임지는 것에 동의합니다.</p> <p>I, the guardian of the above mentioned applicant, have never legally married, and I am solely responsible for the applicant. I am submitting this document proving this fact with signature/stamp from a government institution/embassy.</p> <p>This document is based on truth and I will be fully responsible for any consequences if the above statement is revealed to be false.</p> <p align="right">날짜(Date): 2024년(Year)____월(Month)____일(Date)                      이름(Name): _____(인) (Signature)</p>	
<b>3. 정부 기관/대사관 (Government Institution/Embassy)</b>	
기관명 (Name of Institution)	
주 소 (Address)	
연락처 (Contact Telephone No.)	
확인 담당자 (Authenticator's Full Name)	
(서명 및 직인) (Signature and Official Stamp)	

## 고등학교 스쿨 프로파일

### ◆ 기본 정보

<b>영문 고등학교명</b>		<b>설립년도</b>	
<b>유형</b>	일반 <input type="checkbox"/> 국제 <input type="checkbox"/> 실업계 <input type="checkbox"/> 기타 _____		
<b>재학생 수</b>	학년별 학급 수 _____ 학급별 인원 수 _____		
<b>고등학교 소재지</b>	도시명: _____ 국가명: _____ 상세주소: _____		
<b>홈페이지</b>			

### ◆ 학교 소개(별지 사용가능, 단, A4 1매 이내)

### ◆ 성적체계 및 특이사항

유형 선택		성적체계				
1.	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E
2.	<input type="checkbox"/>	5	4	3	2	1
3.	<input type="checkbox"/>	10 - 8	7 - 6	5 - 4	3 - 2	1
4.	<input type="checkbox"/>	Excellent	Good	Average	Basic	Poor
5.	<input type="checkbox"/>	100 - 91	90 - 81	80 - 71	70 - 61	60 이하
6.	<input type="checkbox"/>	기타 (자세히 기술해주십시오) _____ _____				
7.		출석일수 평가 반영 여부: 예 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/>				

◆ 기타

해당 고교 및 지원자 관련 추가 소개 또는 특이사항 있을 시 기재 가능

학교 대표 작성자 성명: \_\_\_\_\_

직위: \_\_\_\_\_

연락처(전화번호): \_\_\_\_\_

서명: \_\_\_\_\_ 학교장 직인 : \_\_\_\_\_