

## 학력조회동의서(Consent of Academic Record Verification)

### Release of Information Form(aSSIST University)

모든 지원자(내국인/외국인)는 필수로 제출해야 하며, 한국어 또는 영어로 작성 요망

(This form is mandatory for all applicants. Please fill out the form in Korean or English.)

이 양식에 서명함에 따라, 서울과학종합대학원대학교가 본인이 이수한 학위과정에 관하여 진위를 조회할 수 있도록 권한을 부여하며 학력조회에 동의합니다.

(By signing this form, I am giving my agreement and authorizing aSSIST University to verify my degree/enrollment records.)

| 1. 지원자 인적 사항 (Applicant Information)   |  |                                   |  |
|--|--|-----------------------------------|--|
| 성(Family name)   | 이름 (Given name)  | 생년월일(Date of Birth) YEAR/MM/DD    |  |
| 성별 (Sex)<br><div style="text-align: center;">F / M</div>   | 지원학과/전공(Intended major)<br><div style="text-align: center; color: blue;">Global Tech MBA</div> | 최종졸업대학 학번 (Formal Student ID No.) |  |
| 2. 학력사항 (Education Record Requests)  |  |                                   |  |
| 학교명<br>Name of Institution Graduated   |  |                                   |  |
| 학위종류<br>Name of degree   | <input type="checkbox"/> 학사 Bachelor <input type="checkbox"/> 기타 Other                         |                                   |  |
| 학교주소<br>Address of institution Graduated   |  | 우편번호<br>Zip-code                  |  |
| 이수학과 및 전공<br>Department and Major completed  |  |                                   |  |
| 졸업(예정)일자<br>Date of (Expected) Graduation  | 년  | 월                                 | 일 (Year/MM/DD)                             |
| 재학기간<br>Period of Attendance   | From   | To                                | 총 등록학기 수<br>Number of Registered Semesters |
| 홈페이지 주소<br>Website of Institution Graduated  |  |                                   |  |
| 3. 학력조회 의뢰용 해외 전적 대학 정보<br>Institution Information to Request Release of Academic Records(Foreign Institute You Graduated) |  |                                   |  |
| ※ 국내대학 졸업자의 경우 해당 항목 기재 필요 없음(1. 지원자 인적사항 2. 학력사항만 작성요망)   |  |                                   |  |
| 전적 대학 학력조회 담당부서<br>Name of Office in charge You Graduated  |  |                                   |  |
| 전적 대학 학력조회 담당자 성명<br>Name of staff in charge You Graduated   |  |                                   |  |
| 담당자 연락처/팩스번호<br>Phone/Fax No. of staff in Charge   |  |                                   |  |
| 담당자 E-mail<br>E-mail of staff in Charge  |  |                                   |  |

귀하가 제공한 개인정보는 학력조회 의뢰 용도로만 사용되고 엄중히 관리됩니다. 협조에 감사 드립니다.  
The information you provide will be kept in strict confidence and will be used only for the purpose of degree verification. Thank you for your assistance.

20    년    월    일 (Year/MM/DD)

지원자(Applicant) : \_\_\_\_\_ (Signature)