**원광보건대학교 재정보증서**

**■ 지원자 인적사항**

|  |  |
| --- | --- |
| 성 명(모국어) |  |
| 성 명(영어) |  |
| 성 명(한국어) |  |
| 국 적 |  |
| 성 별 | 남[ ] 여[ ] |
| 생년월일 |  |
| 출생지 |  |
| 현주소 |  |
| 집 전화번호 |  |
| 휴대폰 |  |
| E-mail |  |
| 지원자는 우리 대학에서의 전 교육과정 기간 동안 학비와 생활비를 부담할 보증인의 한화 8,000,000원(어학연수)/16,000,000원 이상(학과) 은행잔고증명서를 첨부해 주시기 바랍니다. | |

**■ 재정보증인 인적사항**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 성 명 |  | | |
| 지원자와의 관계 |  | 직 업 |  |
| 주 소 |  | | |
| 보증인 서명 |  | 서명일자 |  |

본인은 상기 지원자가 귀 대학에서 수학이 가능할 수 있도록 모든 경비 일체를 보증합니다.

