

2021학년도 원광보건대학교 2학년 1학기 일반편입학 입학원서

수험번호									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

지원자 정보	성명				주민등록번호				
	주소	(우편번호)							
	휴대폰				집전화				
	추가연락처				E-mail				
			직업구분						
학교 정보	출신대학명				출신대학 학과(전공)명				
	평균평점 / 만점				총 취득학점				
	대학 입학년도	년	월	일	※ 학점은행제에 의한 전문학사, 학사학위는 최초 등록 안료일을 기록 ※ 독학사는 독학사 인정시험 중 최초 합격일을 기록				
	대학 졸업년도 (수료년도)	년 월 일 (<input type="checkbox"/> 졸업 <input type="checkbox"/> 졸업예정 <input type="checkbox"/> 수료 <input type="checkbox"/> 자퇴 <input type="checkbox"/> 제적)							
	출신대학 구분								
		전문대학 졸업(예정)	전문대학 자퇴(제적)	4년제 대학 졸업(예정)	4년제 대학 수료			학점은행제	
	2년제	3년제	1년 이상 수료		1년	2년	3년	전문학사	학사
지원 사항	지원학과								

※ 학과 정보(학년제)						
임상병리과(3년제)	치기공과(3년제)	의무행정과(3년제)	사회복지과(2년제)	글로벌호텔관광과(2년제)	3D제품디자인과(2년제)	전투부사관과(2년제)
물리치료과(3년제)	치위생과(3년제)	식품영양과(2년제)	사회복지과(아) (2년제)	글로벌항공서비스과(2년제)	간호학과(4년제)	
방사선과(3년제)	안경광학과(3년제)	외식조리과(2년제)	유아교육과(3년제)	미용피부화장품과(2년제)	의무부사관과(2년제)	

상기 본인은 귀 대학에 입학하고자 소정의 서류를 갖추어 지원합니다.

2021년 월 일 지원자: (서명)

