※ 한국어 또는 영어로 작성하며 반드시 자필서명 합니다. Please fill the form in Korean or English, do not forget sigh it.

학력조회동의서
Release of Information Form

이 양식에 서명함에 따라 본인이 이수한 학력/학위과정에 대하여 진위를 조회할 수 있도록 숙명여자대학교에 권한을 부여하며 학력조회에 동의합니다.

By signing this form, I am giving my agreement and hereby authorize Sookmyung Women's University to verify my degree/enrollment records.

Applicant Information 지원자 정보	
School Name 학교명	
Name of Applicant 지원자성명	_____, _____ (Family Name, 성) (Given Name, 이름)
Academic Background 학력 / 취득학위	☐ 고등학교 졸업 High School Graduate ☐ 학사 Bachelor ☐ 석사 Master
Major Course of Study 학과/전공	
Student ID Number 학번	
Date of birth 생년월일	년 (YYYY) / 월(/MM) / 일/(DD)
Date of admission(transfer from another school) 입학일자	년 (YYYY) / 월(/MM) / 일/(DD)
Date of graduation(transfer to another school) 졸업일자	년 (YYYY) / 월(/MM) / 일/(DD)
Signature of Subject, Date 지원자 서명 및 작성일자 _____지원자 서명(Signature of Subject) Date 작성일자 _____ 년 (YYYY) / 월(/MM) / 일/(DD)	
학력조회 담당부서명 및 연락처, 이메일 (국내대학 졸업자의 경우 기재하지 않음)	Name of office : Phone: FAX : Email :

귀하가 제공한 개인정보는 학력조회의뢰의 용도로만 사용되며 엄중히 관리됩니다.

The information you provide will be kept in strict confidence and will be used only for the purpose of degree(enrollment) verification. Thank you for your assistance.

SOOKMYUNG WOMEN'S UNIVERSITY