

사회복지리더십 최고위과정 입학지원서

지원자	성명	한글			사진 3 x 4
	영문				
	주민등록번호		성별	남 / 여	
인적사항	직장명		직위		
	직장주소				
	직장전화		F A X		
	주택주소				
	휴대전화		E-mail		
학력	기간	학교	전공	학위	
경력	기간	소속 (근무처)	직위		
추천인 (선택사항)	성명		관계		
	소속		직위		

사회복지리더십 최고위과정에 입학하고자
소정의 서류를 갖추어 지원합니다.

20 년 월 일

지 원 자 : (서명)

을지대학교 총장 귀하

개인정보 수집·이용 제공 동의서

을지대학교에서는 수료증 발급 등을 위해 귀하의 개인정보를 아래와 같이 수집·이용·제3자 제공을 하고자 합니다. 다음의 사항에 대해 충분히 읽어보신 후 동의 여부를 선택하여 서명하여 주시기 바랍니다.

● 주민등록번호 수집·이용 사항 고지

소득세법시행령 제216조의3에 근거하여 교육비 납입 증명 발급을 위해 정보 주체의 동의 없이 수집 할 수 있으며, 정보 주체의 선택에 따라 개인정보를 수집합니다.

개인정보 처리목적	개인정보 항목	수집 근거
교육비의 소득공제 처리 본인 식별 및 수료증 발급	주민등록번호 (외국인 등록번호)	소득세법시행령 제216조의3(소득공제 및 세액공제 증명서류의 제출 및 행정지도)

● 개인정보 수집·이용 동의

구분	항 목	수집목적	보유기간
필수	성명, 생년월일, 전화번호, 수강신청내역	과정 지원	5년
선택	주소, 이메일, 홈페이지, 사진		

※ 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 필수 항목의 동의를 거부할 경우 과정 지원에 제한을 받을 수 있습니다.

(필수) 개인정보 수집·이용 동의	☐ 예	☐ 아니요
(선택) 개인정보 수집·이용 동의	☐ 예	☐ 아니요

본인은 본 "개인정보의 수집·이용 제공 동의서" 내용을 읽고 명확히 이해하였으며
이에 동의합니다.

20 . . .

생년월일 : 19 . .

성 명 : (인 또는 서명)