|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 교육과정  Level of  Education | 학교명  Name of School | 학교주소 및 홈페이지  School Address &  Homepage | 전화번호/Phone  팩스번호/Fax  기관 이메일/Institution’s E-mail | 학위번호  Degree  Registration  Number |
| 대학  (College  or  University) |  |  |  |  |
|  |
|  |
| 대학  (College  or  University) |  |  |  |  |
|  |
|  |

<서식 5 ><Form 5>

**2025-2**

**LETTER OF CONSENT FOR ACADEMIC BACKGROUND CHECK**

**(학력조회동의서)**

Name:

Date of Birth.: yyyy/mm/dd

※ Phone and fax number must include country and regional calling codes.

※ Applicants must correctly fill out the above information in order to properly investigate their education background.

상기자는 귀교에서 공식적으로 본인의 학력 자료를 조회하는 데 이의가 없음에 동의합니다.

I hereby authorize Kangwon National University to officially request my academic and personal information from each academic institution I have attended, in connection with the admission process.

**yyyy. mm. dd.**

**지원자 성명 / Name of Applicant :**

**(서명/Signature)**