

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

학력조회동의서 Academic Record Check Agreement

본인은 숙명여자대학교에 학위취득 여부와 성적에 대한 조회 권한을 부여하며, 숙명여자대학교가 실시하는 학력
조회 절차에 동의합니다.

I give consent to Sookmyung Women's University to access my academic records. I fully understand the
explanation provided to me.

Applicant Information 지원자 정보(written by applicant, 지원자가 기록)	
Name of Institution(University) 학교명	
Name of Applicant 지원자성명	_____ (Family Name, 성) / _____ (Given Name, 이름)
Academic Background 학력 / 취득학위	<input type="checkbox"/> 고등학교 졸업 High School Graduate <input type="checkbox"/> 학사 Bachelor <input type="checkbox"/> 석사 Master
Major/Specialization 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 Applicant, Date 지원자 서명 및 작성일자 _____ 지원자 서명(Signature of Subject) Date 작성일자 _____ _____ 년 (YYYY) / 월 (MM) / 일 (DD)	
Information of the Office in charge of Verification(학력조회 담당부서명 및 연락처, E-mail) ※국내대학 졸업자의 경우 기재하지 않음 (Applicants who graduated school in Korea, do not need to fill in)	Name of office : Phone: _____ FAX : _____ Email : _____

귀하가 제공한 개인정보는 학력조회회의의 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