



광양보건대학교 입학원서

☐ 수시1 / ☐ 수시2 / ☐ 정시

2025학년도

수험번호

※

인적사항	성명	주민등록번호											
	지원자 주소 (우편물수령지)	우편번호()						전화번호					
								핸드폰					
	E-mail					추가 연락처 ①				②			
학력사항	고교	고등학교		과		년 월		<input type="checkbox"/> 졸업 <input type="checkbox"/> 졸업예정					
	검정고시	() 지구 검정고시		년 월									
	대학	대학(교)		과		년 월		<input type="checkbox"/> 졸업 <input type="checkbox"/> 졸업예정 <input type="checkbox"/> 수료					
지원학과	1 지망			과		2 지망				과			
정원내 전형		정원외 전형											
일반전형	대학자체 전형	전문대학이상 졸업자 전형			기회균형선발 전형			만학도 및 성인재직자 전형	재외국민 및 외국인전형				
		전문대 졸업자	4년제 대학졸업자	4년제대학 2년이상 수료자	농어촌 전형	기초생활 (차상위)수급자							
수시모집 합격여부		<p>본인은 지원방법위반 규정에 대하여 잘 알고 있으며, 2025학년도 수시모집 (대학, 교육대학, 산업대학, 전문대학)에 지원하여 합격한 사실이 <input type="checkbox"/> 있다 / <input type="checkbox"/> 없다.</p> <p>※ 수시모집에 합격한 자(최초합격자 및 총원합격자)는 등록(예치금 납부)하지 않았더라도 정시모집과 추가모집에 지원할 수 없으며, 이를 위반 시 입학이 무효 됨을 인지하였음.</p> <p>지원자 확인 _____ (서명) 접수자 확인 _____ (인)</p>											
학교생활기록부자료 온라인제공 동의여부		<p>온라인 제공 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 비대상교</p> <p>※ 2025년 2월 졸업예정자 및 2017~2024년 2월 졸업자만 온라인 제공 동의 여부 확인. ※ 동의하지 않음이나 비대상교 출신자는 학교생활기록부 사본을 제출하여야 함.</p>											
검정고시 온라인 제공 동의여부		<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음											
<p>본인은 입학전형에 관련된 자료의 활용에 동의하고, 최종 등록 이후 개인정보를 학적으로 이관 및 이용함에 동의하며, 귀 대학교에 입학하고자 소정의 서류를 갖추어 지원합니다.</p> <p>20 년 월 일</p> <p>지원자 : (서명)</p> <p>광양보건대학교총장 귀하</p>													

※ 수험번호, 접수자 확인란은 기재하지 마시오.

※ 「수시모집 합격 여부」와 뒷면 「개인정보 수집 및 이용에 대한 동의」를 포함한 모든 항목에 반드시 동의 여부를 표시하시오.

《 개인정보 수집 및 이용에 대한 동의(필수) 》

《개인정보 수집 및 이용에 대한 동의(선택)》

《고유식별정보 수집 및 이용에 대한 고지사항》

《정보주체 외 민감정보 수집 및 이용에 대한 고지사항》

《개인정보 처리 위탁에 대한 동의 및 안내》

※ 고등교육법시행령 제73조(고유식별정보의 처리)에 따라 정보주체의 주민등록번호 및 고유식별정보를 처리합니다.

〈대입 지원 위반 안내 확인〉

- 위 내용을 확인하셨습니까?

□ 확인함

《 본인 확인 및 지원자격, 전형일자 확인》

- 위 내용을 확인하셨습니까?

□ **활인함**

《대입 허위지원 방지와 지원 자격 조작 방지에 관한 확인》

- 위 내용을 확인하셨습니까?

□ 화이합

(서명)