

미디어커뮤니케이션대학원 입학원서(내국인)						
본 인	주 소				지원유형 (택1)	☐ 신입학
						☐ 편입학
					면접유형 (택1)	☐ 대면면접
						☐ 비대면면접
	성 명	(한글)	성 별	남 · 여	생년월일	. . . (만 세)
		(한자)			주민등록 번 호	-
		(영문)				
	학 력	고등학교 졸업			직장명	
		대학(교) 학과 졸업			직 위	
		대학원 학과 졸업			휴대폰	
		E-mail				
	경 력	근무 기간		회사명/부서명(증빙자료 첨부)		사 진 (3cm×4cm)
		. . ~ . .				
		. . ~ . .				
		. . ~ . .				
		. . ~ . .				
. . ~ . .						
본인은 귀 대학원에 입학하고자 소정의 서류를 갖추어 지원합니다.						수험료증지
년 월 일						80,000원
지원자 ①						
경희대학교 미디어커뮤니케이션대학원장 귀하						

수험표

수험번호		(기재 불필요)			
성명		사진 (3cm×4cm)			
한글	한자				
				과정	
				학과	
		전공			

경희대학교 미디어커뮤니케이션대학원

수험생 유의사항

- 1.지원자는 면접 당일 면접 시작 30분 전까지 본 대학원 대기실에 입실 완료해야 함.
- 2.모든 서류는 원본이어야 하며 사본은 인정치 않음. 경력(재직)증명서를 제출하는 사항만 경력으로 인정 되므로 관련 서류가 있을시에만 경력에 기입함.
- 3.제출 서류에 허위 사실이 있을 경우에는 재학 중이라도 합격을 취소할수 있음.
- 4.전형 당일 수험표 및 신분증을 반드시 지참해야 함.
- 5.우편접수자: 원서접수 마감일 도착분에 한하며 전형료는 지원자 본인 성명으로 원서 접수 마감일까지 받음.
- 6.기타 입학전형과 관련한 문의사항은 본 대학원 행정실로 문의.

Tel:(02)961-0561

경희대학교 미디어커뮤니케이션대학원

자기소개 및 학업계획서

과정		학과		전공	
성 명		생년월일		휴대폰	
현주소				자택전화	
직장명 (직위)				직장전화	
병 역	병역필() / 병역미필() / 병역면제() ※해당란에 ○표 하십시오.				
자기소개					
학업계획					

<붙임 2> 학력조회 동의서 (공통필수서류)

학력조회 동의서
(Consent to Release of Information)

※국내대학출신자는 한국어로 작성 / 해외대학출신자는 영어로 작성 / 대학교(원)편입자는 전적대학교(원) 추가 작성

본인은 경희대학교 대학원의 입학전형 절차 진행 및 지원 내역 확인과 관리를 위한 목적으로 '개인정보보호법' 및 '개인정보 관련 법령'에 따라 아래의 내용과 같이 본인의 개인정보를 제3자에게 제공하는 것에 대하여 동의합니다. 아울러 본 동의에는 학력조회 요청을 받은 기관에서 본 대학원으로의 회신에 대한 동의도 포함합니다.

개인정보의 필수적인 제3자 제공에 관한 사항

(동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐)

제공받는 자	제공 목적	개인정보 항목	보유 기간
입학지원 시 기재한 출신 대학(원) 및 기타 교육기관, 취득 자격증 관련 기관	입학 지원 내용 및 자격정보 검증	입학지원서에 기재된 항목 (성명, 생년월일, 학력사항, 이메일주소, 전화번호 등)	입학지원서가 접수된 시점부터 학력조회 확인이 종료되는 시점까지

상기 정보 수집에 대하여 동의를 거부할 수 있습니다. 그러나 동의를 거부하실 경우 입학 지원을 하실 수 없으니 참고하시기 바랍니다.

1.지원자 인적사항 Applicant Information

성명 Name of Applicant	국문(Korean) : / 영문(English) :		
생년월일 Date of Birth	____/____/____ 월MM 일DD 년YYYY	Student ID number(최종졸업대학 학번)	

2. 출신학교 정보 Academic Information

학교명 University / Institution Name	학위종류 Type of Degree	학사 Bachelor ☐ 석사 Master ☐ 기타 Other ☐
학교주소 University / Institution Address		
학과/전공 Department and Major		
졸업(예정)일자 Date of (Expected) Graduation	____/____/____ 월MM 일DD 년YYYY	
재학기간 Period of Attendance	From To	이수학기 수 Number of Registered Semesters
홈페이지 주소 Website of University / Institution		

3. 해외대학 졸업자 추가 기입사항
University / Institution Information to Request Release of Academic Records(Foreign Institute that You Graduated)
※국내대학 졸업자의 경우 본 항목을 기재할 필요없음(1.지원자 인적사항과 2.학력사항만 작성)

대학 학력조회 담당부서 Name of the Office of Student Records from the University / Institute	
대학 학력조회 담당자 성명 Person in charge of Student Records (name)	
담당자 연락처/팩스번호 Person in charge of Student Records Phone/Fax No.	
담당자 E-mail Person in charge of Student Records E-mail Address	

I have applied to Graduate Shcool of Media & Communication, Kyung Hee University in Seoul, Korea for the 2025 fall semester and have agreed to allow Graduate Shcool of Media & Communication, Kyung Hee University to officially request information for verification of my degree and enrollment from the named university or institution.

지원자(Applicant) : _____ 서명(Signature)

____/____/____
월MM 일DD 년YYYY

* 서명 필수