

[서식 1]

2027학년도 수시 재외국민과 외국인 특별전형 입학원서

모집단위				접수번호		
지원전형		재외국민과 외국인 특별전형				
지 원 자	성명			생년월일	년 월 일	사진 (3cm×4cm)
	성별	남 . 여		주민등록 번호	-	
	학력	년 월 일 ~ 년 월 일 초등학교 졸업				
		년 월 일 ~ 년 월 일 중학교 졸업				
		년 월 일 ~ 년 월 일 고등학교(졸업 . 예정)				
	주소			전화 번호		
	연락처			추가 연락처		
	보호자 연락처1			보호자 연락처2		
지원자격	① 국외 파견 재직자 () ② 현지 취업자 () ③ 현지 자영업자 () ④ 전 교육과정 이수 재외국민 () ⑤ 전 교육과정 이수 외국인 () ⑥ 북한이탈주민 () ※ 해당사항에 (○) 하세요					
본인은 귀 대학교에 입학하고자 상기 소정의 서류를 갖추어 지원합니다. 2026년 월 일 지원자 성명: _____(서명 또는 날인) 국립순천대학교총장 귀하						

학력조회 동의서

성명	(한글)	(영문)	(모국어)
모집단위	학부/과/전공		

과정	표기	학교명	학교주소	전화번호 (팩스번호)
고등학교	한국어			
	영어			
	모국어			

※ 영문 학교명과 주소는 반드시 기재.

※ 전화번호와 팩스번호는 반드시 국가번호와 지역번호를 함께 기재 (예) 82 ~ 61 ~ 750 ~ 1234

※ 상기 자료는 지원자 학력조회 용도로 사용할 자료이오니 정확히 기재.

상기 본인은 위와 같이 학력을 조회하는 데 동의합니다.

2026년 월 일

지원자 성명: _____(서명 또는 날인)

국립순천대학교총장 귀하

사실증명 발급 · 열람 신청서

APPLICATION FOR ISSUANCE OF / ACCESS TO CERTIFICATE OF FACT

※ 본인이 직접 증명발급을 신청하는 경우 정부24(www.gov.kr)에서 무료로 발급받을 수 있으며, 방문 신청 시에는 신청서를 작성하지 않고 신분증만 제시하면 됩니다.

Free online application available at the government website (www.gov.kr) for the issuance of your own Certificate of Fact. Those visiting an immigration office will be required to present only their ID cards without having to complete this form.

※ 뒤쪽의 유의사항을 참고하여 작성하기 바랍니다. (Please fill out this form by referring to the notes on the back page.)

접수번호 (Receipt No.)	접수일 (Date of Receipt)	발급일 (Date of Issuance)	처리기간 (Processing Period)	즉시 (Immediately)
발급대상자 (위임한 사람) Principal (Authorizing Person)	성명 (Full Name)	연락처 (Phone No.)		
	주민등록번호(외국인등록번호 또는 국내거소신고번호) Resident Registration No.(Foreign Resident Registration No. or Overseas Korean Resident No.)			
증명종류 Type of Certificate	[] 출입국에 관한 사실증명 ()통 Certificate of Fact on Entry and Departure () copy(ies)			
	[] 외국인등록 사실증명 ()통 Certificate of Fact on Foreign Resident Registration () copy(ies)			
	[] 외국인등록 열람 ()건 Access to Foreign Resident Registration () time(s)			
출입국에 관한 사실증명의 영문 성명 병기 신청 여부 (국민만 해당) * This field is only for Korean citizens.		[]포함 []미포함		
외국인등록 사실증명의 경우, 과거 등록번호(외국인등록번호 · 국내거소신고번호), 성명, 체류지 및 체류자격 변경 이력 포함 여부 Previous registration number (Foreign resident registration number or Overseas Korean Resident number), name, address or status of sojourn to be shown on the Certificate of Fact on Foreign Resident Registration		- 과거 등록번호 Previous Registration Number []포함 Yes []미포함 No - 과거 성명 변경 사항 Previous Name []포함 Yes []미포함 No - 과거 체류지 변동 사항 Previous Address []포함 Yes []미포함 No - 과거 체류자격 변동 사항 Previous Status of Sojourn []포함 Yes []미포함 No		
출입국 조회기간 (Reference Period for Entry and Departure Record) . . . 부터(from) . . . 까지(to)				
용도 (Purpose)				

신청인 (위임받은 사람) Applicant (Authorized Person)	성명 (Full Name)	생년월일(Date of Birth)
	연락처 (Phone No.)	발급대상자와의 관계 (Relationship to Principal)

「출입국관리법」 제88조 및 같은 법 시행규칙 제75조에 따라 위와 같이 사실증명의 발급 · 열람을 신청합니다.

I hereby apply for the issuance of / access to Certificate of Fact in accordance with Article 88 of the Immigration Act and Article 75 of the Enforcement Rule of the Immigration Act.

년(Year) 월(Month) 일(Day)

신청인 (Name of Applicant)

(서명 또는 인)
(Signature or Seal)

○○출입국 · 외국인청(사무소 · 출장소)장 / ○○시장 · 군수 · 구청장 또는 읍 · 면 · 동의 장 / 재외공관장 귀하
To the Chief of ○○ Immigration Office(Branch Office) / the Head of ○○ Si · Gun · Gu or Eup · Myeon · Dong / the Head of Overseas Diplomatic Mission

위임장 (Power of Attorney)

위 발급대상자(위임한 사람)는 위와 같은 사실증명의 발급 · 열람 신청 및 수령에 관한 사항을 위 신청인 (위임받은 사람)에게 위임합니다.

I, the above Principal (authorizing person), hereby authorize the above applicant (authorized person) to apply for and receive the issuance of / access to the Certificate of Fact.

년(Year) 월(Month) 일(Day)

발급 · 열람 대상자(위임한 사람)
Name of Principal(Authorizing Person)

(서명 또는 인)
(Signature or Seal)

개인정보 수집 및 이용 동의서

■ 재외국민과 외국인 특별전형 원서접수 및 입학전형을 위한 개인정보를 다음과 같이 수집 및 이용하고자 하며, 수집항목 이외의 다른 목적으로는 절대 사용되지 않습니다.

1. 개인정보 수집 및 이용 목적

재외국민과 외국인 특별전형 원서접수 및 입학전형 전반

2. 수집항목

이름(성별), 생년월일, 외국인 등록번호, 여권번호, 국적, 주소, 연락처(전화번호/휴대폰/E-Mail), 보호자(성명/관계/직업/연락처 등), 학교정보(출신학교/성적/재학기간 등) 및 성적, 어학성적 등

본인은 위의 개인정보 수집 및 이용에 관한 동의사항을 확인하였으며, 국립순천대학교 ‘2027학년도 재외국민과 외국인 특별전형 원서접수’ 전형에 따른 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.

2026년 월 일

지원자 성명: _____(서명 또는 날인)

국립순천대학교 총장 귀하

유학경비 부담 서약서

수험번호 : *

지 원 자 성 명		
재 정 보 증 인	성 명	
	직 업	
	주 소	
	연락처	
	지원자와의 관계	

* 재정보증인은 지원자의 '부'와 '모'를 원칙으로 함

상기 지원자의 유학기간 중 일체의 경비부담을 보증합니다.

붙임자료

1. 예금잔고 증명서 1부
2. 재직증명서 또는 사업자등록증 1부
3. 수입증명서 1부

2026년 월 일

재정보증인 성명 : _____(서명 또는 날인)

국립순천대학교총장 귀하