대구보건대학교 평생교육원 학점은행제 수강신청서

(아동미술, 아동수학지도 과목 신청에만 해당)

<table>
<tr><td rowspan="10">수강생
인적사항</td><td>전공명</td><td colspan="4"></td><td rowspan="5">사 진
(3*4cm)
최근 3개월
이내 촬영본</td></tr>
<tr><td>성 명</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>주민등록번호</td><td colspan="4">-</td></tr>
<tr><td>주소</td><td colspan="4">(　　) ※ 도로명주소</td></tr>
<tr><td>E.mail</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>전　화</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>휴대전화</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">최종학력</td><td>학교명</td><td colspan="2">졸업 및 제적 일자</td><td colspan="2">학과</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td>☐ 졸업
☐ 제적</td><td></td></tr>
<tr><td>학교명</td><td colspan="2">졸업 및 제적 일자</td><td colspan="2">학과</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td>☐ 졸업
☐ 제적</td><td></td></tr>
</table>

수강신청 과목	No.	학 습 과 목 명
	1	
	2	
	3	
	4	

※ 첨부

- 최종학력증명서 1부(최근 3개월 이내 발급본)

대구보건대학교 평생교육원 학점은행제 과정에 수강하고자 소정의 서류를 갖추어 신청합니다.

2020년　　월　　일

신청인 :　　(서명)

대구보건대학교 평생교육원장 귀하

개인정보 수집·이용·제3자 제공 동의서

대구보건대학교 부설 평생교육원에서는 학점은행제 과정 전반에 대한 사항과 학점인정 및 학위수여 등과 관련하여 귀하의 개인정보를 아래와 같이 수집·이용·제3자 제공을 하고자 합니다. 다음의 사항에 대해 충분히 읽어보신 후, 동의 여부를 체크, 서명하여 주시기 바랍니다.

▶개인정보 수집 및 이용 동의 (고유식별정보) ["필수"]

수집·이용하려는 개인정보의 항목	개인정보의 수집·이용 목적	개인정보 이용기간 및 보유기간
주민등록번호(외국인 등록번호)	본인식별절차, 제증명서 발급, 사전보고, 성적보고, 면허(자격)증 발급	학위취득 및 자격발급시까지 활용, 영구보관

※귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

○거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 학점인정 신청에 반드시 필요한 사항으로 거부하실 경우 학점인정 신청이 불가능함을 알려드립니다.

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

▶개인정보 수집 및 이용 동의 ["필수"]

수집·이용하려는 개인정보의 항목	개인정보의 수집·이용 목적	개인정보 이용기간 및 보유기간
사진, 성명	본인식별절차에 이용	학위취득 및 자격발급시까지 활용, 영구보관
연락처	자격증교부, 공지, 서비스 정보제공	
주소	관련자료 발송 등	
신청자격 확인을 위한 사항(출신학교, 학과, 졸업(예정)일 등, 수습기관 등)	각종 신청 자격 요건 확인	

※귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

○거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 학점인정 신청에 반드시 필요한 사항으로 거부하실 경우 학점인정 신청이 불가능함을 알려드립니다.

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

▶개인정보 수집 및 이용 동의 ["선택"]

수집·이용하려는 개인정보의 항목	개인정보의 수집·이용 목적	개인정보 이용기간 및 보유기간
아이디, 비밀번호	본인식별절차에 이용	수강생 아이디 부여 및 비밀번호 관리, 성적열람 및 성적이의 신청, 영구보관
이메일주소	공지사항, 서비스 정보의 제공	

※귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

▶개인정보의 제3자 제공 동의 (고유식별정보) ["필수"]

개인정보를 제공받는자	제공하는 개인정보의 항목	개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용목적	개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용기간 및 보유기간
국가평생교육진흥원	성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 최종학력, 이수기관	학점인정 및 학위수여 업무	학위취득및자격발급시까지 활용, 영구보관
교육부		학점인정 및 학위수여 업무	상 동
관련 협회 및 사무국		면허(자격) 발급	상 동
보훈청 및 관련 기관		장학관련 업무	상 동

※귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

○거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 학점인정 신청에 반드시 필요한 사항으로 거부하실 경우 학점인정 신청이 불가능함을 알려드립니다.

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

본인은 본 "개인정보의 수집·이용·제3자 제공 동의서" 내용을 읽고 명확히 이해하였으며, 이에 동의합니다.

2020. . .

성 명 : (서명)

대구보건대학교 평생교육원장 귀하