**Application Form of BDS(Big Data Specialist) Program**

**▣ 지원자 인적사항 Applicant Personal Information**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **여권 상 영문 성명**Name written as same as Passport | **성** Family Name |  | **이름** Given Name |  | **사진****Photo****(3 X 4 ㎝)**Please upload photo image file |
| **생년월일** Date of Birth | YYYY / MM / DD | 성별Gender | □남Male□여Female |
| **국적** Nationality |  |
| **여권번호**Passport No. |  | **여권유효기간**Passport Date of Expiry | YYYY / MM / DD |
| **한국 비자 보유 상태**Korean VISA Status | * 없음 None
* 관광 Travel (C-3)
* 어학연수 Language Studying (D-4)
* 기타 Others ( )
 | **한국 비자를 신청한 적이 있습니까?**Have you ever applied for Korean visa before? | * Yes
* VISA Type: [ ]
* No
 |
| **이메일** E-mail |  |
| **본국 연락처**Contact Information of Home Country | **집전화** Home Phone |  | **휴대전화**Mobile Phone |  |
| **주소**Address |  |
| **보호자** Guardian | 성명 Name |  | **관계** Relation |  | 전화번호Phone |  |
| **한국 연락처**Contact Information in Korea | **집전화** Home Phone |  | **휴대전화**Mobile Phone |  |
| **주소**Address |  |
| **보호자** Guardian | 성명 Name |  | **관계** Relation |  | 전화번호Phone |  |

**▣ 가족 및 재정 정보 Whole Family and Financial Statement**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **관계** | **성명**Name | **국적** Nationality | **연락처**Contact No | **직업** Occupation | **직장명칭**Employer | **연간수입** Annual income |
| **부,**Father |  |  |  |  |  |  |
| **모,**Mother |  |  |  |  |  |  |

**▣ 지원자 학력사항 Education**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **학교명** Name of School (in English) | **도시, 국가**City and Country | **재학 기간** Period of study (yy/mm) | **총 재학년수**Total years of study |
| **초등학교**Primary School |  |  | 년 월 ~ 년 월 | **년** Years |
| **중학교**Secondary(Middle)school |  |  | 년 월 ~ 년 월 | **년** Years |
| **고등학교** Secondary(High) school  |  |  | 년 월 ~ 년 월 | **년** Years |
| **대학교**College or University |  |  | 년 월 ~ 년 월 | **년** Years |

※ 출신학교 모두를 기재하고, 해당 학교의 공식명칭을 기입하기 바랍니다. Please fill out all official school names you attended

**자기소개서 및 학업계획서**

**(Self-Introduction & Study Purpose)**

|  |  |
| --- | --- |
| **성명****Full Name** |  |

|  |
| --- |
| **1) 자기소개(self introduction)** |
| **2) 지원동기(Reason for application)** |
| **3) 수료 후 계획 (Plan after completion)** |
| **4) 기타 others** |

**서약서**

**※ 아래 내용을 읽고, 한 문장씩 확인해 주시기 바랍니다.** Please confirm each clause below.

**1. 대한민국 법률과 아주대학교 교칙을 준수하겠습니다.**

I shall comply with the Korean laws and the AJOU regulations.

**2. 본교는 유학생 관리를 위해 학생의 개인정보를 관리하고 있습니다. 본인은 아주대학교에 개인정보를 제공하며,**

**관리를 위한 활용에 동의하겠습니다.**

As AJOU Univ. collects and manage students’ personal data for student management. I agree to provide my personal data to AJOU Univ. and give permission to AJOU to use the data for student management.

**1) 수집목적: 사증발급인정신청, 서류보존, 유학생시스템(FIMS)등록, 국제교육원 종합학사서비스 등록(학사정보 및 체류의 관리)**

Purpose of collection: Visa Issuance Confirmation, Securing students’ admission documents, Registration on the foreign student Information Management System and AJOU Portal (for academic record and sojourn)

**2) 수집항목: 성명, 성별, 생년월일, 여권번호, 외국인등록번호, 휴대폰, E-mail 등**

Collected Data: Name, Gender, Date of birth, Passport No., ARC No., Cell phone No., E-mail, etc

**3) 보유 및 이용기간: 학적관리를 위한 영구보존**

Duration of conservation and use: Permanent for academic records

**4) 개인정보 제공 및 활용에 동의를 거부하는 경우에는 지원 신청이 기각될 수 있습니다.**

Your application may be cancelled if you disagree the collection or personal data.

**3. 유학생활 중 예기치 못한 사고나 질병 발생에 대비하여, 유학생 보험에 의무적으로 가입함에 동의합니다.**

I agree that it is compulsory for international students at AJOU to have the accident & health insurance for unexpected accident or disease.

**1) 유학생 보험은 한국 입국 후 아주대에서 단체로 가입하거나 자국에서 개별로 가입할 수 있으며, 개별**

**가입의 경우 사전에 보험증서를 제출해주시기 바랍니다**. Insurance for international students can be applied either through AJOU UNIVERSITY after their arrival in Korea or individually in their country. Please submit the insurance certificate if you subscribe the insurance in your country.

4. 건강한 유학생활을 위하여, 학교에서 진행하는 건강검진을 의무적으로 참여함에 동의합니다.

I agree to have a medical checkup operation at AJOU for my healthy study life.

**1) 자국에서 개별적으로 건강검진 한 경우, 입학신청 시 관련 증명서를 함께 제출해 주시기 바랍니다. 건강상**

**수학이 어렵거나, 질병의 전염위험이 있다고 판단된 자는 학교규정에 따라 제적 처리됩니다**.

When you have a checkup in your country, please submit the checkup result with your admission documents. You might get expelled, according to the regulations, if you get seriously sick enough to stop studying or if you may contain a contagious disease.

**5. 유학생활 중 본인의 과실로 인해 발생한 사고(예-사유재산 분실, 교통사고, 건강약화, 화재 등)에 대해서**

**본인이 책임지며, 학교에 어떠한 배상도 요구하지 않겠습니다.**

I agree that any incident caused by my negligence (ex. losing personal items, traffic accident, illness, fire, etc) is under my responsibility and I shall not claim any compensation for it.

**6. 어떤 누구에게도 고용계약이 수반되는 직업 알선을 요구하지도 제의하지도 않겠습니다.**

I shall not offer or demand any kind of job requiring an employment contract.

7. 본인은 범죄기록이 없으며, 중징계를 받은 사실이 없습니다.

I confirm that I have no criminal records or have received severe penalties.

8. 본인은 취업 또는 근로의 목적으로 한국에 입국하려는 것이 아니라 순수 학업 목적으로 아주대학교 정보통신대학원에 지원합니다.

I confirm that the sole reason for me to apply for Graduate School of Information and Communication Technology at Ajou Univ. is for academic purpose, and that employment is not my purpose of entering Korea.

위 사항을 위반할 시 발생하는 모든 문제는 본인의 책임임을 인정하며, 잘못된 정보를 제공한 경우 합격 및 수학이 취소됨에 동의합니다.

I, hereby, agree that I am responsible for any problems caused by violating the rules above, and that my admission to Ajou Center for International Education or my study at Ajou University can be withdrawn if I provide false information to Ajou University.

YYYY / MM / DD

2 0\_ \_ / \_ \_ / \_ \_

(Signature)