

2024학년도 후기

수험생 입시관리카드

학 과 명	실용음악학과
전 공	실용음악전공
전형구분	2024학년도 후기 신입학 모집
수험번호	
성 명	

사진 ① 부착



3cm×4cm

경희대학교 아트·퓨전디자인대학원

아트·퓨전디자인대학원 입학원서

석사과정	신입학	수험번호
지원학과 및 전공	실용음악학과 실용음악전공	


인적사항	성명 (한글)		국적		<div>사진 ② 부착</div>  <div>3cm X 4cm</div>
	성명 (영문)	LAST NAME (성)		FIRST NAME (이름)	
	연락처 (휴대폰)		E-mail		
	주민등록번호(13자리)				
	※ 외국인 : 외국인등록번호 또는 생년월일				
	주소 (도로명 주소)		(우편번호)		

추가 인적사항 (외국인만 기재)	어학능력	▶ 한국어능력시험 TOPIK : 급	여권번호
		▶ 외국 대학에서 한국어학과 졸업 여부 : ○ / ✕	
		▶ 한국 대학(원)에서 2년이상 수학 여부 : ○ / ✕	

학 력	졸업 일자			학교명	
	년	월	일	고등학교 졸업	
	년	월	일	대학	학과(전공)
				(학위등록번호:)	
	년	월	일	대학교	학(부)과 졸업(예정)
			(학위등록번호:)		
년	월	일	대학원	학과 졸업(예정)	
			(학위등록번호:)		

경 력	기간(년월일까지 기재)			회사명/부서명(증빙자료 첨부 필수)	
	년	월	일		
	~ 년	월	일		
	년	월	일		
~ 년	월	일			
년	월	일			
~ 년	월	일			

직업	직장명		직위		근무년수	
	주소	(우편번호)			연락처	

<p>본인은 귀 대학원에 입학하고자 소정의 서류를 갖추어 지원합니다.</p>	<p>전형료 납부확인</p>
<div style="text-align: center;"> <p>년 월 일</p> <p>지원자</p> </div>	 <p>석사과정 100,000</p>
<p>경희대학교 아트·퓨전디자인대학원장 귀하</p>	<p>(인)</p>

자기소개서

지원학과 및 전공	성명	수험번호
실용음악학과 실용음악전공	(인)	
■ 학업 계획 ※ 희망 수강 과목, 졸업 후 진로 계획 등 학업 관련 사항 간략히 기재 (500자 이내)		
■ 자기 소개 ※ 수상경력, 사회활동(경력), 기타 지원전공관련 활동 등 위주로 간략히 기술(700자 이내)		

개인정보의 수집·이용에 대한 동의서

경희대학교가 취급하는 모든 개인정보는 관련 법령에 근거하거나 정보주체의 동의에 의하여 수집·보유 및 처리되고 있습니다. 경희대학교는 개인정보보호법 등 관련 법령의 규정에 따라 수집·보유 및 처리하는 개인정보를 공공업무의 적절한 수행과 경희대학교 구성원의 권익을 보호하기 위해 적법하게 취급할 것입니다.

1. 개인정보의 수집·이용

- 수집·이용 목적 : 신입생 선발 및 입시전형 업무수행
 - 수집 항목
 - 필수항목 : 지원사항(전형구분, 학과), 학력사항, 인적사항
 - 선택항목 : 경력사항, 직장정보
 - 보유 및 이용기간 : **5년**
 - 미동의 시 불이익 사항 : 동의를 거부할 권리가 있으며, 거부 시 면접전형 등에 제한이 있을 수 있음
- ※ 필수항목은 필요 최소한의 정보로 동의 거부 시 신입생 선발 및 입시전형 업무수행 처리가 불가능합니다.

귀하는 개인정보의 수집 및 이용에 동의하십니까? ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

※ 선택항목은 동의 거부 시에도 입시접수는 가능하나, 업무처리에 불이익이 있을 수 있습니다.

귀하는 개인정보의 수집 및 이용에 동의하십니까? ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

2. 민감정보의 수집·이용 동의

- 수집·이용 목적 : 신입생 선발 및 입시전형 업무수행
- 수집 항목 : 주민등록번호
- 보유 및 이용기간 : 5년
- 미동의 시 불이익 사항 : 민감정보의 수집 및 이용 동의에 거부할 권리가 있으나 동의 거부 시 입시전형 처리에 불이익이 있을 수 있음

귀하는 민감정보의 수집 및 이용에 동의하십니까? ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

3. 정보주체의 동의 없이 수집·이용하는 개인정보 내역 고지

고등교육법 시행령 제73조의2(학생 선발에 관한 사무)에 의해 주민등록번호를 다음과 같이 처리합니다.

- 수집·이용 목적 : 신입생 선발 및 입시전형 업무수행
- 수집하는 고유식별정보 항목 : 주민등록번호, 외국인등록번호
- 수집 근거 : 고등교육법 시행령 제73조의2(학생 선발에 관한 사무)

위 관련 내용을 모두 확인하였으며, 본인이 직접(☐동의함 / ☐동의하지 않음) 작성하였음을 확인합니다.

이름
성명
성명

성명 : (서명)

학력조회 동의서

(Release of Information Form)

※ 모든 지원자는 필수 제출이며, 자필 작성(국내 대학 졸업은 국문, 외국 대학 졸업은 영문으로 작성)
All applicants are required to submit (Foreign university graduates write this form in English)

본인은 경희대학교 아트·퓨전디자인대학원의 입학전형 절차 진행 및 지원 내역 확인과 관리를 위한 목적으로 '개인정보 보호법' 및 '개인정보 관련 법령'에 따라 아래의 내용과 같이 본인의 개인정보를 제 3자에게 제공하는 것에 대하여 동의합니다. 아울러 본 동의에는 학력조회 요청을 받은 기관에서 본 대학원으로의 회신에 대한 동의도 포함합니다.

By signing this form, I voluntarily give my permission to the verification of my degree information / enrollment and hereby authorize the Graduate School of Art&Fusion Design, Kyung Hee University to perform this service

1. 개인정보의 필수적인 제3자 제공에 관한 사항

- 수집 항목 : 입학원서 기재 인적사항 및 학력사항, 졸업증명서 및 성적증명서
- 수집·이용 목적 : 신입생 학력사항 조회
- 개인정보 보유 및 이용 기간 : 입학지원 시점부터 학력조회 및 확인의 종료 시점까지
- 미동의 시 불이익사항
위와 같은 개인정보(고유식별정보)의 수집·이용에 대하여 동의하거나 거부하실 수 있으며,
동의를 거부하실 경우 해당 정보는 학력조회를 위한 최소한의 필수항목이므로 입학 지원이 불가합니다.

고유식별 정보의 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의함(Agree) ☐ 동의하지 않음(Disagree)
Do you agree to collect and use unique identification information of this release of information form?

2. 지원자 인적사항(Applicant Information)

성명 Name of Applicant	국문(Korean) : / 영문(English) : <i>Famliy Name / Given Name</i>
생년월일 Date of Birth	국문(Korean) : 년 월 일 / 영문(English) : <i>MM / DD / YYYY</i>

3. 지원자 학력사항(Applicant Academic Information)

학교명 University / Institution Name	학위종류 Type of Degree	학사(Bachelor) <input type="checkbox"/> 석사(Master) <input type="checkbox"/> 기타(Other) <input type="checkbox"/>
학과/전공 Department and Major	이수학기수 Number of Registered Semesters	
입학일자 Date of Admission	졸업(예정)일자 Date of (Expected) Graduation	국문(Korean) : 년 월 일 영문(English) : <i>MM / DD / YYYY</i>

4. 학력조회비용 해외전적대학정보(Foreign Institute Academic Information to Request Release of Academic Records)

※ 국내 대학 졸업자는 본 항목을 기재할 필요없음(Foreign University graduates must write down this Form)

전적대학 학력조회 담당부서 Name of Office of Student Records From University / Institute	
전적대학 학력조회 담당부서 주소 Address of Office of Student Records From University / Institute	
전적대학 학력조회 담당자 성명 Person in charge of Student Records(Name)	
전적대학 학력조회 담당자 연락처 Person in charge of Student Records Tel. / Fax. / E-mail	Tel No. : Fax No. : E-mail Address :

동의일자(Date) : 년 월 일 / 지원자(Applicant) : (서명/Signature)

입학원서 작성요령		국제캠퍼스 약도
항목	작성요령	<p>경기도 용인시 기흥구 덕영대로 1732 경희대학교 국제캠퍼스 예술·디자인대학관 아트·퓨전디자인대학원</p> 
수험번호	※ 대학원에서 부여하므로 공란으로 둘 것	
인적사항	<ul style="list-style-type: none"> - 공란없이 작성 - 연락처 및 메일 오기재로 연락이 되지 않는 경우가 발생하고 있으므로 정자로 기입 - 추가 인적사항은 외국인만 기입 	
학 력	<ul style="list-style-type: none"> - 출신대학: 학과, 졸업년도를 필히 기재 - 전문대학 졸업 후 4년제 대학 편입 졸업자는 전문대학명 및 전공학과도 추가 기재 - 학위등록번호로 학력조화가 이루어지므로 정확하게 기재 	
경 력	<ul style="list-style-type: none"> - 대학 졸업 이후의 경력 및 사회활동 기재 - 증빙자료가 없을 경우 경력 미인정 	
직 업	<ul style="list-style-type: none"> - 현재 재직중인 직장명 및 직위를 기재 	
※ 아트·퓨전디자인대학원 홈페이지에서 양식을 다운로드하여 사용하세요.		

수험표	
수험번호	
성명	
지원전공	실용음악전공
<div style="text-align: center;"> <p>사 진 ③ 부착</p>  <p>3cm X 4cm</p> </div>	
<p>※ 시험당일 반드시 휴대할 것</p> <p style="text-align: center;">경희대학교 아트·퓨전디자인대학원</p>	

수험생 유의사항

시 험 일 시 : 2024.05.25.(토) 오전 11시 예정
면접대기장소 : 예술디자인대학관 118호
합격자 발표 : 2024.06월 초 예정

가. 모든 서류는 원본이어야 하며 사본은 인정하지 않음
 나. 면접 시간 및 장소를 사전에 파악하여 전형 시작 시간 최소 30분 전에 도착 요망
 다. 제출서류에 허위사실이 있을 경우 재학 중이라도 합격을 취소할 수 있음
 라. 면접 시 수험표와 신분증 지참
 마. 우편 접수는 우편접수 마감일 도착 분에 한하며 전형료는 제출서류와 함께 동봉하여 발송 해야함
바. 수험표는 면접 당일 지참 요망
 사. 기타 문의사항은 본 대학원 행정실로 문의

Tel: 031-201-2166~7
 Fax: 031-204-8127

E-mail: afd@khu.ac.kr
 홈페이지 <http://afd.khu.ac.kr>

경희대학교 아트·퓨전디자인대학원