



LETTER OF CONSENT(학력조회 동의서) HALLYM UNIVERSITY

Office of Admissions

1 Hallymdaehak-gil, Chuncheon, Gangwon-do, 24252, Korea
▶ Tel 82-33-248-1302 ▶ Fax 82-33-255-7171

To whom it may concern

This letter is to confirm that I attended the school below.

I have applied to Hallym University in Chuncheon and have agreed to allow Hallym University to officially request my academic records from previously attended schools.

I would like to request your full assistance when they contact you regarding verification of enrollment and transcripts.

School Name					
School Address					
School E-mail Address					
Student name			Tel		
Zip Code			Fax		
Date of Birth (YY/MM/DD)		Date of Admission (Transfer)		Date of Graduation (Withdrawal)	

Date : _____ / _____ / _____
(YYYY) (MM) (DD)

Name : _____ (Signature)

수 학 기 간 기 록 표 (지 원 자)

수험 번호 (학교에서 기재)	
한글 이름	
영문 이름	
국 적	

1. 출신학교별 초·중·고 수학기간 기록

학 교			재 학 기 간		학 년 / 학 기																								
					학년	학기	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13								
학 교 명[학제(년제)표시]	소재국가	소재도시	기 간	재학년수	학기	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2				
			. . . ~ . . .	년	개월																								
			. . . ~ . . .	년	개월																								
			. . . ~ . . .	년	개월																								
			. . . ~ . . .	년	개월																								
			. . . ~ . . .	년	개월																								
			. . . ~ . . .	년	개월																								
			. . . ~ . . .	년	개월																								
			. . . ~ . . .	년	개월																								
			. . . ~ . . .	년	개월																								
① 재학한 학교의 학교명과 재학기간을 초, 중, 고교 순서대로 기입하고, 재학한 학년 및 학기를 표시함																													
② 수학기간은 재학증명서 상의 기간을 기재함																								③ 유치원과정, 대학과정 수학기간은 제외함					
국내외 총 재학기간		년		개월		외국학교 재학기간				년		개월		국내학교 재학기간								년		개월					

2. 특이사항

※중복수학, 일반, 특정 학기 성적기록 누락, 휴학기간 등 특이사항이 있을 경우 아래의 표에 반드시 기재하여야 함.

내 용	기 간	학년/학기	사 유

년 월 일 지원자: _____ (인 또는 서명)

