

Application for Audit

청강신청서

| | |
|----------------|------------|
| Name 이름 | |
| Cell Phone 핸드폰 | E-mail 이메일 |

| Lang. 언어 | Course Code 과목코드 | Course Title 과목명 | Professor 교수 |
|-------------|---------------------|---------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|----------------------|--|---------------|--|
| Total Credits 총 신청학점 | | Audit Fee 청강비 | |
|----------------------|--|---------------|--|

| | |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Audit Fee Per Hour 학점당 청강비 | |
| <input type="checkbox"/> General 일반청강비: 100,000 won/credit (학점당) | <input type="checkbox"/> Alumni (동문)/햇불회: 80,000 won/credit (학점당) |

1. Submit this form within the 'Audit Application Period' to Academic and Admissions Office and pay the audit fee within the given period.
2. Auditors are only to observe the classes applied, unless the professor allows otherwise. If you have a question of your classes, please see the professors individually after the classes.
1. 이 신청서를 청강신청 기간 내 교학처에 제출하고, 정해진 기한 내에 청강비를 납부하여 주십시오.
2. 청강생은 "수업참관" 자격으로 수업에 참여하기 때문에, 담당교수의 승인 없이는 토론에 참여할 수 없습니다. 질문이 있는 경우에는 수업 후에 교수님에게 개별적으로 질문해 주시기 바랍니다.

Signature of Applicant 본인 서명

Date 날짜

■ 개인정보 수집·이용 동의 Consent to collection and use of Personal Information

| 구분 | 항목 Items | 수집목적 Purpose of collection | 보유기간 Retention period |
|----|-----------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 필수 | 성명, 핸드폰 번호, 이메일 주소 Name, Cell Phone No., Email address | 청강신청확인 For auditing class | 6개월 6 months |

(필수) 개인정보 수집·이용 동의

I agree to the collection and use of my personal information

☐ 예 Yes ☐ 아니요 No

Application for Audit 청강 신청서

<Bank Information 납부계좌번호>

Woori Bank (우리은행) 1005-602-443681

Account Holder 예금주: 햇불트리니티신학대학원대학교

Audit Fee 청강비: _____

Payment Due 납부기한: _____