

산업체위탁교육과정 입학원서

2019학년도

충청대학교

지원 학과	제1지망	과 (전공)	제2지망	과 (전공)
지 원 자	성 명	주민등록번호		
	최 종 학 력	고등학교	검정고시	대학교
		년 월 일 졸업(예정)	년 월 일 합격	년 월 일 졸업
	자 택 주 소 (도로명 주소)	(우)		
	연 락 처	휴대폰	자 택	
		() -		
재 직 증 명 확 인	업체 (기 관)명	전화번호	() -	
	업체(기관)주소 (도로명 주소)	(우)		
	근 로 자 수	지원자 근무부서	지원자 담당업무	
	현 직 장 재 직 기 간	년 월 일 부터 2019년 2월 28일 까지(총 년 월 재직) ※ 직장인: 4대사회보험 자격취득일(가입일)과 동일하게작성 ※ 자영업자: 사업자등록증의 등록연월일과(신고일) 동일하게작성		
	현 직장 기간 미달 시	전 직장 산업체 (기관)명	근무 기간	
본 대학 지원 추천자	본인과의 관계	성명		
위 본인은 휴대폰 문자메세지 수신에 동의하며 귀 대학에 입학하고자 서류를 갖추어 지원합니다.				
20 년 월 일				
지원자:			(서명/날인)	
충청대학교총장 귀하				접수자
수험번호				

