

중 국 중 앙 민 족 대 학 교 환 학 생 프 로 그 램 지 원 서

성 명	국문(한문) : ()	성 별 : 남 () 여 ()	국적	교환 기간(택1)	
	영문 (여권동일) :	이메일 :		한 학기 (6개월)	두 학기 (1년)
현주소					
	우편번호 :		연락처 :		
보호자 주소					
	우편번호 :		연락처 :		
소 속	대학원	과정	전공	학기	학 번
	문과대학	학과	학년	학기 재학중	학 번
지원 동기					

위와 같이 중국 중앙민족대학 교환학생 프로그램에 지원합니다.

년 월 일

지원자 (인)

*** 첨부서류**

1. 성적증명서 (필수)
2. 언어성적표 (해당자)

*** 지원자 유의사항** : 교환학생 프로그램 지원자는 지원서 및 첨부서류를 준비하여 접수해야 한다.