**Application for Admission**

|  |  |
| --- | --- |
| **지원 분야** |  |

**□ IEEA MD Foundation-미국/호주의대 준비 과정**

**□ IEEA MD Foundation-몽골국립의대(English Track) 과정**

**□ IEEA MD Foundation-로마리다 의대/치대/약대 준비 과정**

|  |  |
| --- | --- |
| **지원자 인적사항** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **성명\*** |  | 사진 3\*4 |
| **영문성명\*** | (여권상 영문) |
| **생년월일\*** |  | **성별\*** | □ 남 □ 여 |
| **연락처\*** |  |
| **e-mail\*** | @ |
| **임시 비밀번호\*** | ※ e-mail과 임시 비밀번호는 합격자 조회 시 사용 |
| **주소\*** |  |
| **미국 시민권 여부\*** | □ Yes □ No | **미국 영주권 여부\*** | □ Yes □ No |
| **지원경로** | ※ 본 전형을 알게 된 경로를 작성하여 주세요 |

|  |  |
| --- | --- |
| **지원자 학력사항** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **학교명** | **전공** | **재학기간** | **비고** | **이수학점** |
| 고등학교  | - | 년 월~ 년 월 | □ 졸업 □ 졸업예정 | - |
| □ 일반고 □ 특목고 □ 특성화고 □ 자율고 □ 해외고 □ 기타 ( ) |
| 대학교 |  | 년 월~ 년 월 | □ 재학 중 □ 휴학 □ 졸업 |  |

※ 검정고시의 경우 고등학교란에 **검정고시**, 재학기간에는 **합격증 발급 년도** 작성

|  |  |
| --- | --- |
| **지원 과정** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **지원 과정** | □ 미국/호주의대(MD) 준비 과정 □ 몽골국립의대(English Track) 과정□ 로마린다 의대/치대/약대 준비 과정 |
| **지원 연도** | □ 2023학년도 □ 2024학년도 사전 선발 |

|  |  |
| --- | --- |
| **보호자 인적 사항** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **관계** | **성명** | **나이** | **직업** | **직장명** | **연락처(휴대전화)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

상기 본인은 **『IEEA글로벌캠퍼스』**가 입학행정 업무를 지원하는 IEEA 글로벌의사 과정에 위와 같이 지원하며

지원서상의 모든 기재사항이 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

 년 월 일

**지원자**