**국제대학원 홈비지팅 프로그램 신청서**

|  |  |
| --- | --- |
| **참가희망날짜** |  |
| **성명(한글)** |  |
| **성명(영문)** |  |
| **학번** |  |
| **성별** | 남 / 여 |
| **소속대학** |  |
| **전공** |  |
| **연 락 처** |  |
| **이 메 일** |  |
| **영어능력** | 말하기 | 상 / 중 / 하 |
| 듣 기 | 상 / 중 / 하 |
| **방문가정****주소 및****가족구성** | (주 소)(가족구성) |

**※주의사항**

1. 신청서의 모든 항목을 빠짐없이 기재 부탁드립니다.

2. 가족과 충분히 상의한 후 신청하시기 바랍니다.

\* 이메일제출 : koica.snu@gmail.com

\* 전화문의: 02-880-6877 담당자: 도래미