

| | | |
|-----|-----|--|
| 담당자 | 접수일 | |
| 기재란 | 정정일 | |

연락처 정정 신청원

- 주의사항
 - 본인 확인을 위하여 신분증 사본을 함께 제출
 - 본인 서명하여 스캔파일로 제출
- 제출 방법
방문제출 또는 이메일(fore@skku.edu) 제출

1. 신청인 정보

| | |
|-------|--|
| 성명 | |
| 수험번호 | |
| 학부/학과 | <div><input type="checkbox"/> 인문과학계열 <input type="checkbox"/> 사회과학계열 <input type="checkbox"/> 경영학과 <input type="checkbox"/> 영상학과 <input type="checkbox"/> 의상학과 <input type="checkbox"/> 연기예술학과 <input type="checkbox"/> 글로벌경영 <input type="checkbox"/> 글로벌경제 <input type="checkbox"/> 글로벌융합학부</div> <div><input type="checkbox"/> 자연과학계열 <input type="checkbox"/> 전자전기공학부 <input type="checkbox"/> 공학계열 <input type="checkbox"/> 건축학과 <input type="checkbox"/> 스포츠과학과 <input type="checkbox"/> 글로벌바이오메디컬공학 <input type="checkbox"/> 소프트웨어학과</div> |

2. 수정 요청 사항

| | |
|-----------|--|
| 휴대폰번호(한국) | |
| 휴대폰번호(본국) | |
| E-mail | |
| 기 타 | |

위와 같이 연락정보 정정을 신청합니다.

신청일 : 20 . . (YYYY/MM/DD)
신청자 :

| | | |
|-----------------------|-----------------|--|
| Staff in Charge | Date of Receipt | |
| | Date of Change | |

Application for Change of Contact Information

■ Notice

- Copy of personal identification should be submitted with the application
- Please submit the scanned version with signature

■ Submission

Submission in person or by email (fore@skku.edu) 제출

1. Information of Applicants

| | |
|--------------------------------|---|
| Name | |
| Application No. | |
| Department/ College | <input type="checkbox"/> Humanities <input type="checkbox"/> Social Sciences <input type="checkbox"/> Business Administration <input type="checkbox"/> Film, Tv and Multimedia <input type="checkbox"/> Fashion Design <input type="checkbox"/> Acting for Theatre, Film and TV <input type="checkbox"/> Global Economics <input type="checkbox"/> Global Business Administration <input type="checkbox"/> School of Convergence <hr/> <input type="checkbox"/> Engineering <input type="checkbox"/> Natural Sciences <input type="checkbox"/> Architecture <input type="checkbox"/> Electronic and Electrical Engineering <input type="checkbox"/> Software <input type="checkbox"/> Sport Science <input type="checkbox"/> Global Biomedical Engineering |

2. Motification

| | |
|-----------------------|--|
| Mobile(Korea) | |
| Mobile(Abroad) | |
| E-mail | |
| Others | |

I hereby apply for the change of contact information as written above.

Application Date : 20 . . . (YYYY/MM/DD)

Name of Applicant :