

2027년 일반고 위탁과정 신청서

지 원 학 과		1지망				2지망				
인 적 사 항	성 명				생년월일					
	학 력	고등학교 년 월 졸업(예정)								
	주 소									
	연 락 처	자 택			휴 대 폰					
	보 호 자	성 명			연 락 처				관 계	
		성 명			연 락 처				관 계	
출신고등학교										

위 본인은 귀 직업전문학교 일반고위탁교육에 응시하고자 기재한
사항이 사실과 같음을 증명합니다.

20 년 아 일

지 원 자 : (인)

주식회사에르모소뷰티직업전문학교 학교장 귀하

- 우리 기관의 일반고 위탁교육에 대한 정보를 입수하게 된 경로를 해당란에 표기하여 주시기 바랍니다.
- 홈페이지 ☐ 지인추천 ☐ 학생추천 ☐ 입시설명회 ☐ 현수막 ☐ 기타() ☐

* 첨부서류는 교육신청서와 동일한 규격으로 뒷면에 첨부하십시오.

개인정보 수집·이용 동의서

(주)에르모소뷰티직업전문학교에서는 일반고 위탁교육생 입학과 관련하여 귀하의 개인정보를 고등교육법 제40조 및 동법시행령 제53조의2, 일반고 위탁교육 시행지침에 의거하여 수집·이용하고자 합니다. 다음의 사항에 대해 충분히 읽어보신 후, 동의 여부를 체크, 서명하여 주시기 바랍니다.

▶ 개인정보 수집 및 이용 동의(고유식별정보) ["필수"]

수집·이용하려는 개인정보의 항목	개인정보의 수집, 이용 목적	개인정보 이용기간 및 보유기간
주민등록번호(외국인 등록번호)	입학지원자 식별	입학 지원 및 통계, 5년

※ 귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

- 거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 일반고 위탁교육 입학에 반드시 필요한 사항으로 거부하실 경우 입학이 불가능함을 알려드립니다.

☐ 동의함

☐ 동의하지 않음

▶ 개인정보 수집 및 이용 동의 ["필수"]

수집·이용하려는 개인정보의 항목	개인정보의 수집, 이용 목적	개인정보 이용기간 및 보유기간
성명	본인식별절차에 이용	입학 지원 및 통계, 5년
자택, 휴대폰, 비상연락처, e-mail	합격자발표, 충원, 공지사항, 서비스	
주소	관련자료 발송 등	
응시자격 확인을 위한 사항(출신학교)	자격 확인	

※ 귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

- 거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 일반고 위탁교육 입학에 반드시 필요한 사항으로 거부하실 경우 입학이 불가능함을 알려드립니다.

☐ 동의함

☐ 동의하지 않음

본인은 본 "개인정보의 수집·이용" 내용을 읽고 명확히 이해하였으며, 이에 동의합니다.

20 . .

성 명 :

(인) 또는 서명

자 기 소 개 서

학교 :

이름 :

1. 에르모소뷰티직업전문학교의 위탁과정을 지원한 이유는 무엇일까요?

2. 본인의 성격의 장,단점을 이야기해보고 단점을 극복한 방법에 대해 말해주세요.

3. 미용위탁을 하면서 이루고 싶은 목표나 경험해보고 싶은 것은 무엇일까요?

4. 미용위탁을 졸업하고 난 10년 후 나의 모습은 어떤 모습일까요?