

# 웨이크사이버신학원 입학원서

접수번호															수험번호														
지 원 자	성 명	한글:					성 별					<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여					② 사진* (3cm × 4cm) ※최근3개월이내에 찍은 것에 한함												
		영문:					이메일																						
	주민등록번호					-					* * * * *																		
	지 원 과 정					<input type="checkbox"/> 목회학과과정					<input type="checkbox"/> 전문인양성과과정																		
						<input type="checkbox"/> 평신도지도자과정					<input type="checkbox"/> 특별전형 <input type="checkbox"/> 편입학																		
학 력					대학명(최종학교)					학과					졸업여부					학위등록번호					졸업연월일				
															<input type="checkbox"/> 졸업 <input type="checkbox"/> 졸업예정														
지 원 자	출석 교회명										담당 목회자명																		
	교 단 명										담당 목회자 연락처																		
	세례(칭례) 일자					직분										지원자의 교회활동													
	혼인관계					<input type="checkbox"/> 미혼 <input type="checkbox"/> 기혼 <input type="checkbox"/> 이혼 <input type="checkbox"/> 재혼					배우자명																		
	병역관계					<input type="checkbox"/> 필 <input type="checkbox"/> 미필 <input type="checkbox"/> 예비군 <input type="checkbox"/> 민방위 <input type="checkbox"/> 면제					국 적																		
	주 소					□□□□□					전화					[자택] [휴대전화]													
	목회자정보					<input type="checkbox"/> 목회자자녀 <input type="checkbox"/> 선교사자녀 <input type="checkbox"/> 본인목회자 <input type="checkbox"/> 대상없음 <input type="checkbox"/> WAIC소속교회(개인)출신자																							
본교를 알게 된 매체					<input type="checkbox"/> 목사님 <input type="checkbox"/> 가족 <input type="checkbox"/> 지인 <input type="checkbox"/> 선생님 <input type="checkbox"/> 인터넷 <input type="checkbox"/> 신문, 방송 <input type="checkbox"/> 홍보물 <input type="checkbox"/> 기타 - 해당란에 표																								
지인 연락 처	성 명					관 계					전 화																		
	주 소					□□□□□																							
웨이크사이버신학원에 입학하고자 소정의 서류를 갖추어 지원합니다.  20     년     월     일  지   원   자   :   Ⓢ																													
<b>웨이크사이버신학원귀하</b>																													

※ 모집요강 및 유의사항을 숙지한 후 원서를 작성하시기 바랍니다.  
 ※ 입학원서 출력시 첨부1 양식은 양면 복사 사용가능합니다.

첨부	1			
경력 사항	기간	명칭	부서/담당업무	직위/직책
지원 동기				
첨부 서류	신양소명서(자기소개와 사역의 경험을 토대로 한 소명 작성)			첨부2.
	학업계획서			첨부3.
	목회자 추천서 2부			첨부4. 우편, 방문접수만 가능
<p>* 응시자 유의사항</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>접수된 서류의 정정과 전형료 환급은 불가능하므로 신중히 작성 바랍니다.</li> <li>지원서 및 모든 제출서류는 모집 요강을 숙지하고 모든 내용은 사실을 입력하여야 하며 기재상의 착오, 누락, 오기 및 연락 두절로 인한 합격 취소의 책임은 지원자 본인에게 있습니다.</li> <li>지원 자격확인 및 전형에 필요한 서류가 한 가지라도 누락 되지 않도록 주의하시기 바랍니다.</li> <li>전형성적은 공개하지 않습니다.</li> <li>전형별 자격 미달 또는 허위사실 기재등 부정한 방법으로 합격한 사실이 확인될 경우 합격을 취소합니다.</li> <li>잘못 입금된 비용이나 등록 포기로 인한 환급은 관계규정이 정한 절차에 따라 환급합니다. 환급규정: 학기 시작 1개월 미만 70%를 환급, 학기 시작 후 등록 포기 신청 기간 내 50% 환급, 등록 포기 기간 마감 후 환급 불가능.</li> </ul> <p>환급신청 서류 : 환급사유서 1부, 납입 영수증 및 기타 입증자료, 본인 통장 사본 1부.</p>				

신 양 소 명 서

성 명		생년월일	년	월	일
작성자	성 명	인	생년월일	년	월 일

**학 업 계 획 서**

지원자		생년월일	년	월	일
과 정		전 공			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 지원동기(M.Div. 과정 선택 이유 포함)</li> <li>2. 주요 연구 관심 분야 및 연구계획</li> <li>3. 졸업 이후의 계획</li> </ol>					
작성자	성 명	인	생년월일	년	월 일

# 목사 추천서

## ① 추천대상자

성명		현 직분	
소속교회		교단	

## ② 소속교회 담임목사

성명		피 추천인과의 관계	
소속교회		교단	
직분		연락처	
주소			

## ③ 추천사유 (구체적으로)

# 목사 추천서

## ① 추천대상자

성 명		현 직분	
소속교회		교 단	

## ② 소속교회 담임목사

성 명		피 추천인과의 관 계	
소속교회		교 단	
직 분		연락처	
주소			

## ③ 추천사유 (구체적으로)