

- 국제대학교 해외 봉사단 4기[2019학년도 동계] - 참가 신청서

접수번호	※ 접수번호는 기재하지 마세요.		
학과명			
성명	(한글) (여권영문)		
생년월일		성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
여권번호	※ 여권만료 기간이 최소 6개월 이상(2019년 7월 기준) 기간		
주소 (현재거주지)	(우편번호 :)		
연락처	자택 : 휴대전화 : E-mail :	비상 연락처	관계 : 휴대폰 :
봉사가능 분야		봉사관련 자격증 (선택사항)	
외국어 능력	가능외국어 : 회화능력 : 상□ 중□ 하□	특이질병 유무	무□ / 유□ (병명 :)
신체치수 (상의)	<input type="checkbox"/> 90(M) <input type="checkbox"/> 95(L) <input type="checkbox"/> 100(XL) <input type="checkbox"/> 105(XXL) <input type="checkbox"/> 기타 ()		
자원봉사경력사항	<input type="checkbox"/> 있음(행사명 활동분야) <input type="checkbox"/> 없음		
자기소개 및 지원동기			
기타 건의사항			
개인정보 제공동의	개인정보보호법 제15조 제1항(개인정보의 수집·이용)에 의거하여 본인의 개인정보를 제공할 것을 동의합니다.		

위 본인은 「국제대학교 해외 봉사단」 단원으로 참여하고자 신청하며, 봉사자로서 선발되었을 경우 규정 및 지침을 준수할 것을 서약합니다.

20 년 월 일

신청자 : (서명 또는 날인)

국제대학교 학생지원처장 귀하

성 실 서 약 서

본인은 국제대학교의 제4기 해외봉사단에 참가함에 있어, 아래와 같이 서약합니다.

- 나는 지원서상의 기재사실이 거짓으로 판명될 경우, 파견취소 및 제명 등의 불이익을 모두 감수하겠습니다.
- 나는 파견 전부터 귀국할 때까지 국제대학교 해외봉사단(이하 해외봉사단)의 규정과 지도를 엄격히 준수하며, 한국인과 ‘해외봉사단’의 봉사단원으로서의 품위와 명예를 지키겠습니다.
- 나는 나와 동료의 신변안전 및 자기관리를 위해 최대한의 주의를 기울일 것이며, 프로그램 전 과정 중 본인의 부주의와 인솔자의 지도를 무시하여 발생한 상해나 질병, 사고 등에 대해서는 나의 책임으로 간주하겠습니다.
- 나는 봉사활동 중 해외봉사단이 요구하는 활동을 성실히 이행하고, 현지 활동사진 및 이미지 활용에 동의합니다.
- 나는 해외봉사단이 주관하는 해외봉사 관련 교육에 반드시 참여하겠습니다.
- 해외봉사단의 위와 같은 내용을 준수하지 않을 경우, 발생하는 모든 사안에 대한 책임은 나에게 있음을 확인하며, 해외봉사단이 내린 결정에 이의를 제기하지 않겠습니다.

질 병 확 인 서

본인은 국제대학교 제4기 해외봉사단에 참가함에 있어, 질병 보유 여부에 대해 아래와 같이 확인합니다.

1. 의료체크 리스트

(최근1~2년간 아래 기재된 내용에 해당사항이 있는 경우, 표시를 부탁합니다. 이 경우, 증상 및 상태를 확인 부탁드리며, 반드시 주치의와 상의하시고 의료진의 동의서/확인서를 제출하여야 합니다.)

■ 본인은 질병이 있습니까? 네 아니오

질환예시 : 호흡기, 심장, 면역, 신경, 내분비, 위장 및 신장, 시청각, 기타

■ 본인은 최근 1~2년간 수술을 받은 적이 있습니까? 네 아니오

수술명 : 질 환 :

병 원 : 후유증 :

■ 현재 복용하고 있는 약이 있습니까? 네 아니오

약품명 : 치료질환 :

복용량 : 횟 수 :

- 본인은 위 사항에 대해 정확히 작성하였으며, 해외봉사단 파견기간 중 발생할 수도 있는 폭력, 유괴, 납치, 등 기타 사고 혹은 질환으로 인한 사망 가능성에 대해 인지하고 있으며, 이에 대해 국제대학교에 법적 책임을 묻지 않을 것을 확인합니다.

이상과 같은 제 사항을 준수할 것을 서약합니다.

20 년 월 일

신청자 : (서명 또는 인)

보호자 : (서명 또는 인)