



## 성 실 서 약 서

본인은 국제대학교의 제4기 해외봉사단에 참가함에 있어, 아래와 같이 서약합니다.

1. 나는 지원서상의 기재사실이 거짓으로 판명될 경우, 파견취소 및 제명 등의 불이익을 모두 감수하겠습니다.
2. 나는 파견 전부터 귀국할 때까지 국제대학교 해외봉사단(이하 해외봉사단)의 규정과 지도를 엄격히 준수하며, 한국인과 '해외봉사단'의 봉사단원으로서의 품위와 명예를 지키겠습니다.
3. 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.
4. 나는 봉사활동 중 해외봉사단이 요구하는 활동을 성실히 이행하고, 현지 활동사진 및 이미지 활용에 동의합니다.
5. 나는 해외봉사단이 주관하는 해외봉사 관련 교육에 반드시 참여하겠습니다.
6. 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 부탁드립니다. 이 경우, 증상 및 상태를 확인 부탁드립니다. 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 :
2. 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)

국제대학교 학생지원처장 귀하