

대학혁신지원사업 캠퍼스하모니 서포터즈 활동 지원서

성명 Name	국문 in Korean					사 진 photo (최근 3개월 이내 촬영 사진 파일 입력)		
	영문 in English							
가능한 외국어 Language skills (including Korean)		외국어 Language		수 준 Level				
				상 중 하 Excellent Medium Low				
				상 중 하 Excellent Medium Low				
				상 중 하 Excellent Medium Low				
국적 Nationality			콘텐츠 제작능력	상 중 하 Excellent Medium Low				
학 번 Student ID#			소 속 Department	대학 College 과 Major				
유학생회, 교내 동아리 활동경험 여부 Relevant Experience: International Student Association, Student Clubs		동아리명/직책 Name of the Club/ Position		활동내용 Contents and responsibility of the activity			활동기간 Period, 2022-1st ~ 2023-1st semester	
2024-1학기 공강시간 Between Classes (mark ○ on your free time, 2024-1st semester)		구분		월 Mon	화 Tues	수 Wed	목 Thur	금 Fri
		오전(Morning)					○	
		오후(Afternoon)			○	○		
주소 Address	(우편번호 Post no.:)							
연락처 Contact Info	(Tel.) (Home) (E-mail)							

선 호 분 야 Preferred Team		
카드뉴스 팀 (Card News Team)	☐ 디자인(편집) ☐ 사진촬영 ☐ 글쓰기 ☐ 번역 ☐ 인터뷰 등 (다수 선택 가능)	☐ design(editing), ☐ photography, ☐ writing, ☐ translations, ☐ interview (please select as many)
영상제작 팀 (Video Production Team)	☐ 기획(PD)파트 ☐ 촬영파트 ☐ 편집파트 ☐ 삽외파트 ☐ 자막번역 등 (다수 선택 가능)	☐ producer ☐ filming, ☐ editing, ☐ research and recruit ☐ translations, (please select as many)

자기소개, 지원동기, 장단점, 프로그램 참여 시 활동 계획에 대하여 간략하게 써주세요. Please write briefly about self introduction, motivation, strength and weakness, and activity plans when participating the project.

위와 같이 20 학년도 대학혁신지원사업 캠퍼스하모니 서포터즈 활동을 지원합니다.
YYYY

I hereby apply for the university innovation support project, Yonsei Campus Harmony Supporters,
of the Global One-Stop Service Center.

20 년 월 일
YYYY MM DD

지원자(학생) :
Name of Applicant

(인 또는 서명)
Signature

서약서

Pledge

학 부(과) Department:

학 번 Student ID#:

이 름 Name:

상기 본인은 20__년 대학혁신지원사업에 참여하여 장학금 수혜 시 해당학기 내 휴학을 하는 등의 학적 변동으로 장학금 지급의 제한사항이 발생하는 경우, 부득이한 경우라 할지라도 동 사업의 사업비 집행 규정에 따라 수혜 장학금을 전액 반환할 것을 서약합니다.

If there are restrictions on scholarship payments due to my academic status changes such as taking a leave of absence within the semester when participating in the year of 20__ university innovation support project, I pledge to return the scholarship in full in accordance with the project regulations.

20__년__월__일

YYYY MM DD

신청자 Applicant :

(서명) Signature

개인정보의 수집 및 이용 동의

연세대학교 국제처 글로벌원스톱서비스센터팀에서는 서포터즈 모집 진행을 위해 다음과 같이 귀하의 개인정보를 수집 및 이용하고자 합니다.

■ 개인정보 수집 · 이용 동의

- 1. 개인정보 수집·이용 목적: 지원접수 및 프로그램 진행
- 2. 개인정보 수집 항목
 - 필수: 성명, 주소, 자택 전화번호, 휴대전화번호, 이메일, 외국어 및 콘텐츠 제작 능력, 학 및 소속, 동아리 및 유학생회 등 활동사항, 증명사진
- 3. 개인정보 보유기간: 1년
- 4. 동의하지 않을 권리 및 그에 따른 불이익: 귀하는 개인정보의 수집 및 이용에 동의하지 않을 수 있으나, 동의 거부 시 채용지원 접수가 불가합니다.

■ Agreement on the Collection and Use of Personal Information

- 1. Purpose of collecting and using personal information: Recruitment purpose and project management
- 2. Personal information items collected
 - Mandatory: Name, Address, Home number, Cellphone number, E-mail, Foreign language and Content producing skills, Student ID number and affiliations, Activities of international student associations, etc., Photo
- 3. Period of retention and use of personal information: 1 year
- 4. Disclaimer on the right to refuse consent and disadvantages due to refusal of consent
 - Those who decline the agreement acknowledge that they could be barred from participation

☐ 동의함
Agree

☐ 동의하지 않음
Disagree

지원자명(Applicant): _____

서명(Signature): _____

포트폴리오(PortFolio)