

2026학년도 후기 편입학 원서				수 험 번호	※수험생은 기재하지 마십시오	
지원 자 인 적 사 항	성 명		모집구분	후기 편입학		
	주민등록번호		출신고교			
	고교졸업년도	년도	e-Mail			
	집 주 소					
	본인 자택전화		본인 핸드폰			
	추가핸드폰1		추가핸드폰2			

대학 학력	출신대학명		출신학과			
	졸업년도 (졸업, 수료, 제적)		취득학점	학점	이수학기	학년 학기

지원 학과		전형 구분	후기편입학	지원학년/학기	학년 2 학기
----------	--	----------	-------	---------	---------

기 숙 사	기숙사 입주희망		개인정보 활용동의	동의함 ()
-------------	-------------	--	--------------	------------

위 기재 내용은 사실과 틀림없음을 확인하며, 귀 대학교에 후기 편입학 하고자 소정의 서류를
갖추어 지원합니다.

년 월 일

지원자 :

(지원자 서명 없이 본인 작성임을 확인함)

웅지세무대학교 총장 귀하

1차 확인	2차 확인	3차 확인	4차 확인	5차 확인	6차 확인