|  |
| --- |
| **2015년 국제보건리더십 프로그램(GLP) 참가신청서** |
| 성 명 | 한 글  |  | 성 별 | 남( ) 여( )  |
| 영 문 |  | 생년월일 |  |
| 소속 학교 |
| 대학교 학과 학년 |
| 여권정보 | 여권 번호  |  | 여권만료일 |  |
| 연락처 | 휴대폰  |  | 이메일 |  |
| 비상연락망 | 관 계 |  | 휴대폰 |  |
| 주 소 |  |
| 취 미 |  | 특 기 |  |
| 영어구사능력 | 듣기 | 상( ) 중( ) 하( )  | 말하기 | 상( ) 중( ) 하( )  |
| 희망국가 | 7.6~7.14 베트남( ) 7.19~7.28 키르기즈스탄( ) |
| 지원동기(150단어 내외) |  |
| 활동계획(150단어 내외) |  |

본인은 위의 사실이 틀림없음을 확인하며 2015년도 국제보건 리더십 프로그램 과정을 신청합니다.

2015년 월 일

신청자 서명 (인)