|  |  |
| --- | --- |
|  | **한림대학교 대외협력처 글로벌교류센터** **우수 외국인유학생 추천서 발급신청서****(개인정보 수집·이용 동의서)**  |
|  |
| **「개인정보보호법」 제15조에 따라, 한림대학교 대외협럭처 글로벌교류센터는 아래와 같이 학생의 개인정보를 수집·이용 및 제3자에 제공함과 관련하여, 다음과 같은 목적을 위해 활용합니다.** **(개인정보의 수집·이용 목적)**󰋪 한림대학교 외국인유학생의 국내취업지원 시 선택 제출 가능한 우수 외국인유학생 추천서 발급**(개인정보 항목)** 󰋪 이름, 생년월일, 학번, 학과, 국적, 연락처, 학적**(개인정보의 이용 및 보유 기간)**󰋪 수집, 이용, 제3자 제공에 대한 동의일로부터 6개월**(개인정보의 제3자 제공)**󰋪 학생 본인의 신청에 의거하여 개인정보를 채용기관에 제공**(서류화된 개인정보의 보유, 이용기간)**󰋪 우수 외국인유학생 추천서 발급 후 파기**학생은 상기 내용에 동의하지 않을 권리가 있으나, 동의 거부 시 우수 외국인유학생 추천서 발급** **관련 불이익이 발생할 수 있습니다.** |
| **본인은 상기 내용에 대해 충분히 이해하였으며, 개인정보 수집∙이용 및 제3자 제공에 동의합니다.****<동의함 □ 동의 안 함 □>**

|  |
| --- |
| **개인정보** |
| **성명** |  | **생년월일** |  |
| **학과(전공)** |  | **학번** |  |
| **국적** |  | **연락처** **(이메일, 전화번호)** |  |
| **GPA** | / 4.5 | **장학/수상 내역** |  |
| **TOPIK성적** |  | **영어성적** |  |
| **교내근로이력** |  | **시간제취업이력****(간단히 작성)** |  |

※ 제출서류: 성적증명서 1부. |
| 2025년 월(MM) 일(DD) 이름: (서명)  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Global Engagement Center, Hallym University** **Recommendation Request for Outstanding International Student****(Agreement for providing personal information)**  |
|  |
| **In accordance with Article 15 of the 「Personal Information Protection Act」, Global Engagement Center of Hallym University collects, uses, and provides personal information of students to third parties for the following purposes.** **(Purpose of collecting and using personal information)****󰋪 Issuance of a recommendation letter for an outstanding international student** **(Items of personal information)** **󰋪 Name, date of birth, class number, department, nationality, contact information, academic records****(Use and retention period of personal information)****󰋪 6 months from the date of consent for collection, use, and provision to third parties****(Provision of personal information to third parties)****󰋪 Providing personal information to recruiting organizations based on the student's application****(Retention and use period of documented personal information)****󰋪 Destroyed after issuance of the rcommendation letter****Students have the right to refuse to consent to the above, but refusal to consent to the issuance of the Outstanding International Student Recommendation Letter may cause related disadvantages.** |
| **I fully understand the above and agree to the collection and use of my personal information and the provision to third parties. <I agree. □ I disagree. □>**

|  |
| --- |
| **Personal Information** |
| **Full Name** |  | **Birth Date** |  |
| **Major** |  | **Student Number** |  |
| **Nationality** |  | **Contact Info****(Email, Phone no.)** |  |
| **GPA** | / 4.5 | **Awards** |  |
| **TOPIK level** |  | **English score** |  |
| **On-campus work** |  | **Part-time job****(briefly)** |  |

※ Required submission : 1 original copy of official transcript |
| 2025. (MM). (DD). Name: (Signature)  |