전형료 반환 요청서

GIST

모집전형	수시모집	☐ 일반전형 ☐ 고른기회전형 ☐ 학교장추천전형 ☐ 특기자전형		
	정시모집	☐ 수능우수자전형		
수험번호			성명	
연 락 처	(H.P.)			
반환사유	☐ 기초생활수급자 ☐ 차상위계층 ☐ 한부모가족			
계좌정보	금융기관		계좌번호	
	예 금 주	(예금주와의 관계 :)		

위와 같이 전형료 반환을 요청합니다.

년 월 일

지원자 : (서명)

보호자 : (서명)

광주과학기술원 총장 귀하

개인정보 수집 · 이용 동의	
수집 · 이용 목적	광주과학기술원(GIST) 입학전형 전형료 반환
수집 · 이용 항목	수험번호, 성명, 휴대전화번호 등의 연락처, 공적부조수급 대상 여부, 금융기관명, 계좌번호, 가족관계
수집 · 이용 기간	수집 · 이용에 관한 동의일로부터 전형료 반환 완료 까지
동의 거부 권리 및 동의 거부 시 불이익	위 개인정보의 수집 · 이용에 관한 동의는 거부하실 수 있으며, 다만 동의하지 않으시는 경우 전형료 반환 업무 관련하여 불이익을 받으실 수 있습니다.

위와 같이 본인의 개인정보를 수집 · 이용하는 것에 동의합니다.
(☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음)

년 월 일

지원자 : (서명)

보호자 : (서명)