

서 약 서

성 명 : 국문 영문

생년월일 :

출신학교명 :

졸업일자 :

학위명(전공명) :

학교주소(영문) :

본인은 해당 국가에 체류하면서 상기 학교를 졸업하였음을 확인하며,

본인의 학력에 문제가 있는 것으로 판명될 경우

귀교의 어떠한 조치(합격 및 입학 취소 등)도 감수할 것이며,

학력조회에 필요한 협조사항이 있을 경우 적극적으로

응할 것을 서약합니다.

20 년 월 일

서약인

(서명)

백석대학교 총장 귀하

