

2027학년도 전기 일반대학원 신입생 입학전형
자기소개 및 수학(연구)계획서

※ 부족한 지면은 별지 사용 가능(서식페이지 포함 최대 5페이지 이내)
※ 전공구술고사 평가요소에 반영될 수 있음.

■ 캠퍼스명: 춘천캠퍼스

① 지원과정	석사과정() 박사과정() 석박사통합과정()			② 지원학과(전공)	
③ 성 명				④ 생년월일	
⑤ 휴대전화				⑥ E-MAIL	
⑦ 학력사항	기간	학교(소재지) / 대학(원)		학과(부) / 전공	학위(졸업/예정)
	~				
	~				
⑧ 자기소개서					
지원 동기 및 장래 계획					
성격의 장단점 및 특기					
⑨ 수학(연구)계획서					
진학 시 희망 연구 분야 및 연구 계획					
석사(박사) 이후 계획 (박사 진학, 취업, 유학 등)					
연구실적 목 록 (논문, 보고서, 연구 참여 등)					

2027학년도 **전기** 일반대학원 신입생 입학전형 지원 학과 동의서

지 원 과 정	예) 박사과정
성 명	
생 년 월 일	
지 원 학 과 (전 공)	
출 신 대 학 (원) 명	예) 강원대학교 일반대학원
학 과 (전 공) 명	예) 전기전자공학과
최 종 학 위 명	예) 공학석사(졸업예정)

지원자의 출신 학과(전공) 이수 전공과목 등을 심사한 결과, 본 학과(전공)에 지원 자격이 있다고 판단됩니다.

년 월 일

주임교수 (학과장)	(인, 서명)
---------------	---------

※ 동의 및 서명: 지원자의 소속학과 주임교수가 아닌, 지원 학과의 주임교수

강원대학교 총장 귀하

[지원 학과 동의서 제출 대상자]

- 1) 학·석사연계과정의 학사 전공학과와 다른 학과에 진학을 희망하는 경우
- 2) 박사과정 지원 학과와 본인의 석사과정 전공분야가 다를 경우(인터넷 원서접수 전 반드시 지원 학과 주임교수(학과장)와 사전 상담한 후 「지원 학과 동의서」를 받아야 지원 가능)

2027학년도 **전기** 일반대학원 신입생 입학전형
석·박사 통합과정 지원 자격 확인서
(통합과정 지원자용)

성명	
생년월일	
지원학과(전공)	
연락처	

본인은 학사 학위 소지자(2027년 2월 졸업 예정자 포함) 또는 관계 법령에 따라 이와 동등 이상의 학력이 있다고 인정되는 자이며, 학사과정 **전체 학년 성적 백분율이 80점 이상**인 자(편입학한 경우에는 **최종 편입학한 대학에서 이수한 전체 학년의 성적 백분율이 80점 이상**인 자)에 해당함을 확인합니다.

년 월 일

신청인	(인, 서명)
-----	---------

강원대학교 총장 귀하

※ 석·박사 통합과정 지원자는 학사과정 전체 학년 성적 백분율이 80점 이상이어야 하며, 편입학한 경우에는 최종 편입학한 대학에서 이수한 전체 학년의 성적 백분율이 80점 이상이어야 함.

2027학년도 **전기** 일반대학원 신입생 입학전형
학·연 협동과정 입학 추천서

지 원 과 정	예) 박사과정
성 명	
생 년 월 일	
지 원 학 과 (전 공)	

위 지원자는 학연협동(석사, 박사, 통합)과정 입학에 적합한 자이기에 추천합니다.

년 월 일

(연구)기관장
(인)

학과 주임교수
(인)

강원대학교 총장 귀하

Recommendation Letter for an Outstanding Research Applicant

2027-1

우수 연구자 추천서

Degree Program	(학 위 과 정)	(Master's / Doctoral / Integrated Master's-Doctoral)
Applicant's Name	(성 명)	
Date of Birth	(생 년 월 일)	
Department Applied To	(지 원 학 과)	
Intended Major	(지 원 전 공)	

Although the above-named applicant does not meet the Korean or English language proficiency requirements for admission to the Graduate School of Kangwon National University for the spring 2027 semester, I recommend the applicant for admission in recognition of the applicant's outstanding research potential and abilities, as described below.

(위 지원자는 2027학년도 전기 강원대학교 일반대학원 입학전형(석사·박사·통합과정)에 한국어 또는 영어능력 입학기준을 충족하지 못하였으나 다음과 같이 우수한 잠재력과 연구 역량을 갖추었다고 판단하여 추천합니다.)

Date (yyyy/mm/dd): _____

Prospective Academic Advisor	
Department	
Position	
Name	(Signature)

President, Kangwon National University

강원대학교 총장 귀하

2027-1

Financial Support Statement

재정보증서

■ Applicant information (지원자 정보)

Degree Program	(학 위 과 정)	(Master's / Doctoral / Integrated Master's-Doctoral)
Applicant's Name	(성 명)	
Date of Birth	(생 년 월 일)	
Department Applied To	(지 원 학 과)	
Intended Major	(지 원 전 공)	

■ Financial Sponsor Information (재정보증인 정보)

Name (성명)	
Relationship to the Applicant (지원자와의 관계)	
Occupation & Employer (직업&회사명)	
Address (주소)	
Contact Number (연락처)	
Sponsor's Bank Account Balance (보증인계좌잔고)	
* A bank balance certificate showing a balance of at least KRW 16,000,000 in the financial sponsor's name must be attached. (한화 1,600만원 이상의 은행 잔고증명서가 첨부되어야 합니다.)	

The applicant or financial sponsor hereby guarantees full financial support for all expenses incurred during the applicant's period of study at Kangwon National University.

(지원자 본인 혹은 지원자의 재정보증인은 지원자의 학업기간 동안 소요되는 학비 및 경비 부담을 보증합니다.)

Date (yyyy/mm/dd): _____

Name of Financial Sponsor (재정보증인 성명)	(Signature)
---	-------------

2027-1

Consent To Academic Records Verification

학력조회동의서

Applicant's Name (성명)	
Date of Birth (생년월일)	

Degree Level (학위과정)	Name of Institution (학교명)	Institution Address and Website (학교주소 및 홈페이지)	Institutional Contact Information (대학 담당자 연락처)	Degree Registration Number (학위번호)
Bachelor's Degree (학사)			Phone(연락처):	
			Fax(팩스):	
			E-mail(이메일):	
Master's Degree (석사)			Phone(연락처):	
			Fax(팩스):	
			E-mail(이메일):	

※ Phone and fax numbers must include country and area codes.

※ Applicants must provide complete and accurate information above to facilitate the verification of their academic records.

I hereby authorize Kangwon National University to request and verify my academic records and personal information from each educational institution I have attended for the purpose of the admissions process.

(귀교에서 공식적으로 지원자 본인의 학력 자료를 조회하는데 이의가 없음에 동의합니다.)

Date (yyyy/mm/dd): _____

Name of Applicant (신청인 성명)	(Signature)
-------------------------------	-------------

President, Kangwon National University

강원대학교 총장 귀하

2027-1

Pledge to Submit Proof of Language Proficiency

언어자격 제출 약속서

Degree Program	(학 위 과 정)	(Master's / Doctoral / Integrated Master's-Doctoral)
Applicant's Name	(성 명)	
Date of Birth	(생 년 월 일)	
Department Applied To	(지 원 학 과)	
Intended Major	(지 원 전 공)	

The Applicant hereby pledges to submit proof of language proficiency required for international admission to Kangwon National University by February 19, 2027.

(지원자는 외국인 입학 전형 서류 중 언어 자격 관련 증빙 서류를 2027년 2월 19일(금)까지 제출하겠습니다.)

Date (yyyy/mm/dd): _____

Name of Applicant (신청인 성명)	(Signature)
-------------------------------	-------------

President, Kangwon National University

강원대학교 총장 귀하

※ 지원 학과 사무실을 경유하여 제출

지 원 자 인적사항	수험번호		생년월일					
	성 명		연 락 처					
	주 소							
지원사항	전 형 유 형	☐ 일반과정 ☐ 학과간협동과정 ☐ 학연협동과정 (※ 해당란 ☒ 하세요)	과정	☐ 석사 ☐ 박사 ☐ 통합 (※ 해당란 ☒ 하세요.)				
	지원 학과	대학(원) 과 전공						
체류국가 (※ 해당자만 작성)								
화상면접 신청 사유								
본인은 해외체류, 출장, 군 복무 등의 공적인 사유로 전공 구술고사에 대면으로 참석할 수 없어 화상면접을 신청합니다. 년 월 일 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 40%; text-align: center;">신청인</td> <td style="text-align: right;">(서명 또는 인)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">확인자(학과 주임교수)</td> <td style="text-align: right;">(서명 또는 인)</td> </tr> </table>					신청인	(서명 또는 인)	확인자(학과 주임교수)	(서명 또는 인)
신청인	(서명 또는 인)							
확인자(학과 주임교수)	(서명 또는 인)							

첨부서류	※ 증빙서류 □ 해외 체류관련() * 학회 참석, 출장, 교육 파견, 재학 등으로 기재 □ 출장 □ 군 복무 □ 기타 공적 사유() ※ 해당되는 부분에 ☒ 하시기 바랍니다. <여행 등 개인 사유 불가>
	[기타 안내 및 지원자 유의사항] 1. 관련 서류를 검토한 후 화상면접 대상자를 선정하며, 선정 여부는 개별 연락합니다. 2. 구술고사 종료 후 화상면접 동영상 등 관련 자료는 대학원 입시자료 보존 기간(10년) 동안 주관학과에서 자체 보관하시기 바랍니다. 3. 전공 구술고사 종료 후 입학전형 평가자료 제출 시 화상면접 진행 관련 사진을 첨부하여 제출해 주시기 바랍니다. 4. 수험생은 독립된 공간에서 단독으로 화상면접에 참여하여야 하며, 카페 등 공용공간에서는 불가합니다. 5. 수험생 및 수험생의 관계자가 면접 내용의 촬영, 녹음 및 녹화하거나 관련 내용(문제 유출 포함)을 유포하는 경우, 부정행위자로 간주하며 민형사상 책임을 물을 수 있음을 유념하시기 바랍니다. 6. 지원자는 본인 확인을 위한 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권 중 택1)을 준비하시기 바랍니다.

전형료 반환 신청서

(고등교육법 제34조의4제4항)

수험번호					
지원자	성명		연락처		
	생년월일				
	모집단위	대학(원)	과 전공		
	구분	2027학년도 전기 일반대학원 신입생 입학전형			
반환요청사유		☐ 착오과납 ☐ 입원(격리)·사망 ☐ 천재지변 ☐ 대학 귀책사유 ※ 해당되는 사유에 ☒ 하시기 바랍니다.			
반환계좌정보					
금융기관명		계좌번호			
예금주명		관계			
위 반환 요청 사유에 해당되어 아래와 같이 서류를 첨부하여 반환 신청합니다. 년 월 일 <table><tr><td>신청인</td><td>(인, 서명)</td></tr></table>				신청인	(인, 서명)
신청인	(인, 서명)				
강원대학교 총장 귀하					

첨부서류	1. 반환금 수령할 통장 사본(원서접수 시 기재한 계좌번호와 다를 경우) 2. 증빙서류 ☐ 의료기관 입원확인서 ☐ 기타() ※ 해당되는 부분에 ☒ 하시기 바랍니다.
[입학전형료 반환 안내] 고등교육법 시행령 제42조의3제2항에 따른 입학전형료의 반환사유 및 금액은 다음과 같습니다. 1. 입학전형에 응시한 사람이 착오로 과납한 경우: 과납한 금액 2. 대학의 귀책사유로 입학전형에 응시하지 못한 경우: 납부한 입학전형료 전액 3. 천재지변으로 인하여 입학전형에 응시하지 못한 경우: 납부한 입학전형료 전액 4. 질병 또는 사고 등으로 의료기관에 입원하거나 본인의 사망으로 입학전형에 응시하지 못한 경우(해당 사항을 증명할 수 있는 경우만 해당한다): 납부한 입학전형료 전액 ※ 위의 반환사유에 해당되는 응시자는 반환신청서를 작성하여 증빙서류와 함께 본 전형의 최종 합격자 발표일 까지 기한 내에 제출하여 주시기 바라며, 최종 합격 발표 이후 신청은 반환하지 않습니다. ※ 지원자가 개인적 사정 등에 의해 구술고사 등에 단순 결시한 경우 전형료는 반환하지 않습니다. ※ 반환요청 사유를 심사하여 증빙서류가 합당하지 않을 경우 반환하지 않습니다.	

2027학년도 전기 일반대학원 신입생 입학전형

대학원 등록 포기서

[등록 전(前) 포기]

지 원 과 정	예) 박사과정
성 명	
생 년 월 일	
지 원 학 과 (전 공)	
휴 대 전 화	
E-mail address	

본인은 2027학년도 전기 일반대학원 신입생 입학전형에 따른 등록을 사전에 포기하며,
이로 인하여 향후 어떠한 이의도 제기하지 않을 것임을 확약합니다.

년 월 일

신청인	(인, 서명)
-----	---------

강원대학교 총장 귀하

추천입학과 담당자 확인	(인)
-----------------	-----

2027학년도 **전기** 일반대학원 신입생 입학전형
대학원 등록 포기 및 등록금 반환 신청서
 [등록 후(後) 포기]

※ 노란셀 부분만 작성해주세요.

반환 대상	성 명		생년월일			
	수험번호		과정(석사, 박사, 통합)			
	지원 학과					
	연락처					
납 입 내 역	납부 일자	납 입 내 역			반환금 총액	
		입학금	수업료	계		
	2027. .					
반환 사유	타 대학원 진학(), 취업(), 기타 사유()					
환불 계좌	계좌 입금	은행명	계좌번호	예금주	한국장학재단 학자금 대출로 등록금 납부여부(○,×)	
※ 정부학자금 대출로 등록금을 납부하였을 경우 반환 즉시 한국장학재단으로 상환하시기 바랍니다. 본인은 2027학년도 전기 일반대학원 신입생 입학전형에 등록을 포기하며, 등록 포기로 인한 어떠한 이의도 제기하지 않을 것을 확약하고, 이에 등록금 반환을 신청합니다. 년 월 일 신청인 (인, 서명) 강원대학교 총장 귀하						
				추천입학과 담당자 확인	접수일: (인)	
첨부 서류	등록금납입영수증, 본인 명의 통장(입학원서에 기재한 계좌번호의 통장) 및 신분증 사본 ※ 입학 전(前) 상기 서류 제출 시 학교에서 정한 별도의 환불 절차를 거쳐 등록금 반환					

2027학년도 **전기** 일반대학원 신입생 입학전형
최종 학위(졸업)증명서 제출 확약서

지 원 과 정	예) 박사과정
성 명	
생 년 월 일	
지 원 학 과 (전 공)	
연 락 처	
E-mail address	

본인은 2027년 2월 졸업 예정자로서, 본교 대학원 입학전형에 합격할 경우에 2027년 2월 26일(금)까지 최종 학위(졸업)증명서를 반드시 제출할 것을 확약합니다. 또한, 졸업 요건을 충족하지 못하였거나 정해진 기한 내에 학위(졸업)증명서를 제출하지 못할 경우 합격 또는 입학이 취소될 수 있음을 확인합니다.

년 월 일

신청인

(인, 서명)

강원대학교 총장 귀하

석.박사 학위수여예정증명서 발급 신청서

인적 사항	성명		생년월일	
	학과		학번	
	연락처			
지도교수 성명				
졸업 논문명				
위 학생은 20 년 월 (석사.박사) 학위수여 예정자임을 확인합니다.				
		지도교수	(인, 서명)	

신청내용	구분	발급언어	발급통수	용 도
	학위수여예정증명서	국문		
		영어		

위와 같이 증명서 발급을 신청합니다.

 년 월 일

신청인	(인, 서명)
-----	---------

강원대학교 총장 귀하