



UNITED UNIVERSITY

3700 Wilshire Blvd, Suite 437 Los Angeles, CA90010
 Tel: 213-568-3405 Fax: 213-559-7654 Cell: 213-215-2727
 President: Rev. Dr .Peter B. Hyun, Rev. Dr. Moses J. Seo, Th.D.

APPLICATION FOR ADMISSION 입학원서

INSTRUCTIONS TO THE APPLICANT 작성방법 및 구비서류

펜이나 타자기를 사용하여 인쇄체로 쓰십시오
 모든 항목에 빠짐없이 영어로 기재하십시오

1. Bank Check 또는 Money Order(등록금)
2. 명함판 사진 4매.
3. 최종 학교 졸업 증명서 및 성적 증명서 각 1통.
4. 여권 사본 또는 주민등록 등본 1통.
5. 추천서 1통.
6. 이력서 및 개인 신앙 간증 각 1통.

**Attach
a recent
photograph of
yourself**

여권용 사진

CAMPUS LOCATION 캠퍼스가 위치한 국가명: _____

STUDENT INFORMATION 학생의 정보			
TITLE 직함: (Check one √표) <input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Mrs. <input type="checkbox"/> Miss <input type="checkbox"/> Rev. <input type="checkbox"/> Other		LAST NAME 성 姓:	FIRST 이름 名:
PHONE 전화: (HOME 집) Area Code Number () -		(WORK 직장) Area Code Number () -	MIDDLE:
ADDRESS 주소:		CITY 시	STATE 주(도) ZIP 우편번호
HOW DID YOU HEAR ABOUT OUR UNIVERSITY? 본 대학교에 대하여 어떻게 알게 되었습니까?			
DATE OF BIRTH 생년월일: Month 월 / Day 일 / Year 년 / /		SEX 성별: (Check one √표) <input type="checkbox"/> Male 남 <input type="checkbox"/> Female 여	
PLACE OF BIRTH 출생지: CITY 시		STATE 주(도)	SOCIAL SECURITY NUMBER 사회보장번호: - -
HEIGHT 키: cm	WEIGHT 체중: kg	OCCUPATION 직업:	
U.S CITIZEN? 미국 시민입니까? (Check one √표) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If Not, Which Country? 아니라면 어느 나라?			
RACE 인종: (Check one √표) <input type="checkbox"/> White <input type="checkbox"/> Black <input type="checkbox"/> Hispanic <input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> Other		MARITAL STATUS 혼인관계: <input type="checkbox"/> Single독신 <input type="checkbox"/> Married결혼 Name of Spouse 배우자 이름:	

Name and Address of Person to contact in case of emergency 응급시 연락할 수 있는 사람의 이름과 주소 (배우자 제외): Name 이름: Address 주소:	Relationship 관계:	Phone 전화: () -
---	----------------------------	--------------------------------------

EXPERIENCE 경력

CHURCH BACKGROUND/ DENOMINATION 교회/ 교파:
PASTOR OF CHURCH ATTENDING/ SERVING 출석봉사교회 담임목사:
CHURCH ADDRESS 교회주소:

CHURCH STATUS IN MINISTRY 목회사역의 현재 신분: (해당사항 체크 또는 기재)
 Licensed 평신도설교자 Ordained 안수 Denomination/ Organization 교파/ 조직: _____
 Pastor 목회자 Teacher 교사 Evangelist 전도사 Missionary 선교사 Layperson 평신도

NUMBERS OF YEARS IN MINISTRY 목회사역기간:
AREAS OF INVOLVEMENT IN MINISTRY 목회사역에 관련된 분야: (해당사항 체크)
 Pastorate 교회목회사역 Teaching 교육사역 Evangelism 전도사역 Radio/ TV 방송사역

EDUCATION 학력

THE LAST ATTENDED EDUCATION 최종학력:
THE LAST EARNED DEGREE 최종취득학위:

BEGINNING WITH HIGH SCHOOL, LIST ALL EDUCATIONAL INSTITUTIONS ATTENDED
고등학교부터 그 이상 교육받은 내용을 기재

NAME OF SCHOOL 학교	DATES 년월	MAJOR 전공	DEGREE 학위
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		

ARE YOU A HIGH SCHOOL GRADUATE? 고등학교 졸업 GED 검정고시 OTHER 기타: _____

APPLIED ACADEMIC PROGRAM 희망 학위 과정: _____

APPLICANT'S NAME 신청자 이름: _____

APPLICANT'S E-MAIL 신청자 E-MAIL 주소: _____

DATE 날짜: _____ / _____ / _____ **SIGNATURE** 서명: _____

UNITED UNIVERSITY

3700 Wilshire Blvd. Suite 437 Los Angeles, CA90010
 Tel: 213-568-3405 Fax: 213-559-7654 Cell:213-215-2727
 Founder/President: Rev. Dr .Peter B. Hyun / E: nyyeshua@yahoo.com
 President of Asian Department: Rev. Dr. Moses J. Seo, Th.D. / E: shadow8565@hanmail.net
 Website: www.uniteduniversityus.com