|  |  |
| --- | --- |
|  | 재정보증인의 유학경비부담 보증서**Sponsor’s Financial Affidavit for Applicant’s Studying in Korea**  |
| **지원자****Applicant** | 성명(한글)Name(Korean) |  | 성명(여권)Name(on Passport) |  |
| 국적Nationality |  | 여권번호Passport No. |  |
| 전화번호Phone No. |  | 성별Gender | 남 ( ) / 여 ( )Male Female |
| 현주소Current Address |  |
| **보증인****Sponsor** | 성명(한글)Name(Korean) |  | 성명(여권)Name(on Passport) |  |
| 국적Nationality |  | 주민등록번호Identification No. |  |
| 전화번호Phone No. |  | 성별Gender | 남 ( ) / 여 ( )Male Female |
| 현주소Current Address |  |
| 회사명Company |  | 근무부서Department |  |
| 회사주소Address |  | 직책Title |  |
|  | 회사전화Phone No. |  |
| 본인은 상기 지원자의 유학 기간 중 일체의 경비 부담을 서약합니다.I hereby guarantee that I will pay all the expenses for the above applicantduring his/her study in Korea.Date: (YY/MM/DD)보증인(Sponsor) : (Signature)**동남보건대학교 총장 귀하****To President of Dongnam Health University** |

<Form 3>