학교장 추천전형 지원 희망원

학적 및 졸업 년도 (해당 사항에 √표기)	졸업자 ( ) 졸업예정자 ( )
졸업(예정)년도	20 년 월
학번	
성명	
연락처	
대학교육협의회(어디가) ID	
학교장 추천 전형 지원 희망학교 / 학과(계열)	

위와 같이 학교장 추천 전형에 지원을 희망합니다.

2022년 월 일

신청자 본인 성명 : (서명)
신청자 학부모 성명 : (서명)

수원외국어고등학교장 귀하

학교장 추천 대상자 선정을 위한 개인 정보 수집•이용 동의서

본교는 2023학년도 학교장 추천 전형 대상자 선정과 관렇아여 아래와 같이 개인정보를 수집•이용하고자 합니다. 내용을 확인하신 후 동의 여부를 표기하여 주시기 바랍니다.

▶ 개인 정보 수집 이용 내역

항목	수집•이용 목적	보유•이용 기간
지원자 및 보호자의 성명, 학적사항, 출결, 성적, 연락처, 대학교육협의회 대입정보포털 ID	2023학년도 학교장 추천전형 대장자 선정	1년 ※ 대입정보포털 ID: 1개월

위와 같이 개인정보를 수집•이용하는데 동의하십니까? (동의 : 비동의 :)

2022년 월 일

수원외국어고등학교장 귀하