

제8기 간호대학생 국제보건 리더십 프로그램(GLP) - 참가신청서 -

기본정보	이름	한 글		학교명	
		영문* (여권)		학 년	
	주민번호 (보험가입용)				
	주 소				
★여권정보	여권번호			여권만료일	
기타정보	혈액형		조끼 사이즈	S / M / L / XL	
	해외체류경험	유 / 무 (국가: 목적: 기간:)			
	질병확인	유 (질병명:) / 무			
연락처	휴대폰		비상 연락망	성명	
	자택			관계	
	이메일			휴대폰	

* 여권 영문명과 똑같이 기입할 것(띄어쓰기까지)

- 개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까? 동의함()
- 고유식별정보(주민등록번호) 처리에 동의하십니까? 동의함()
- 항공권 구입 후 참가 취소 시, 그에 해당하는 수수료 부담에 동의하십니까? 동의함()

상기 본인은 2018년 1월 국제한인간호재단(GKNF)이 주최하는
'제8기 국제보건리더십프로그램(GLP)' 참가를 희망합니다.

2017년 월 일

신청자 : (인)

간호대학생 국제보건 리더십 프로그램(GLP)

-자기소개서-

1. GLP를 지원하게 된 동기는 무엇인가요?

2. 단체 생활에서 경험한 문제와 해결 사례를 제시하세요.

3. 간호와 국제보건에 대해 어느 정도 알고 있나요?

4. 이 프로그램을 통해 무엇을 기대하나요?

부 모 동 의 서

프로그램: 2018 제8기 국제보건 리더십 프로그램(GLP)

활동국가: 아프리카 가나

활동기간: 2018. 1. 27. ~ 2018. 2. 6
*상기 일정은 현지 상황에 따라 변동 가능

주 관: 국제한인간호재단(GKNF)

참가자명 :

소 속 : 학교 학년

상기자는 본인의 자녀로서 2018년 1월
‘2018년 제8기 국제보건 리더십 프로그램’ 팀원으로
활동하기 위해 파견됨을 허락합니다.

2017년 월 일

동의인 정보

성 명 :

관 계 :

연락처 :

주 소 :

동의인(부모) 확인:

(서명)

(사) 국제한인간호재단 이사장 귀 하