

“허석호 교수”와 함께하는 용인대학교 골프AMP 최고위과정
입 학 원 서

지 원 자	지원학과	스포츠과학대학원 “골프AMP” 교육과정				사 진	
	성명	(한글)	(한자)	(영문)			
	생년월일	(양력)	년	월	일		
	E-MAIL						
인 적 사 항	주택	주소					
		전화		휴대폰			
	직장명				직위		
	학력	년	월	일		졸업	
		년	월	일		졸업	
		년	월	일		졸업	
	경력	년	월	일	~	년	월
년		월	일	~	년	월	일 (근무기관: 직위:)
년		월	일	~	년	월	일 (근무기관: 직위:)
골프구력	핸디캡 () 구력 (년)						
기 타	추천인 1	성명		관계			
		소속		연락처			
	추천인 2	성명		관계			
		소속		연락처			
위와 같이 귀 대학교 “골프AMP” 최고위과정에 입학하고자 소정의 서류를 첨부하여 지원합니다.							
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> 년 월 일 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> 지원자 (서명 또는 인) </div>							
용 인 대 학 교 총 장 귀 하							

※ (사무처) TEL. 031-8020-2745 FAX. 031-8020-2885 (주임교수) 허석호 00-4157-9599 (원장) 정진배 010-9007-8501
 ※ 입금처 : 신한은행/용인대학교 (100-036-781420)