[Formulir 1]

|  |  |
| --- | --- |
| **Formulir Pendaftaran** **untuk orang asing tahun 2024** | Foto |
| Nama | Korea |  | No.siswa |  |
| Inggris |  |
| Kebangsaan |  | No. pendaftaran orang asing |  |
| No. paspor |  | Masa berlaku visa |  |
| Tanggal lahir |  | Jenis kelamin | Laki( )/Perempuan( ) |
| No. kontak | Korea | No.1 |  | No.2 |  |
| Luar negeri | No.1 |  | No.2 |  |
| Online | E-mail |  | E-mail |  |
| Alamat | Korea |  |
| Luar negeri |  |
| Jurusan |  |
| TOPIK | Level |
| Pendidikan bahasa korea(Hanya yang terkait) | Universitas | Periode pendidikan | Nilai kelulusan |
| Mulai | Berakhir |
|  |  |  |  |
| Penanggung jawab |
| Nama |  | Kebangsaan |  |
| No.tlp |  | Hubungan |  |
| Alamat negara sendiri |  |
| Latar belakang pendidikan |
| Level | Nama sekolah | Negara | Periode pelajaran | Periode |
| SMA |  |  |  | Tahun |
| SMP |  |  |  | Tahun |
| SD |  |  |  | Tahun |
| \*Informasi khusus : |
|  **Saya yang diatas menegaskan bahwa tidak ada informasi palsu dan menyerahkan dokumen yang ditentukan untuk mendaftar universitas tersebut.** **Tanggal ( )** **Nama pelamar (TTD)****Kepada Presiden Universitas Dongnam Health** |

[Formulir 2]

**Surat perkenalan diri (Rencana studi)**

|  |
| --- |
| 1. **Perkenalan diri (hobi, keahlian, pandangan hidup, pertumbuhan, lingkungan keluarga, dll) dalam bahasa korea atau inggris**
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **2. Tuliskan motivasi anda untuk mendaftar dan rencana studi di kuliah (dalam bahasa korea atau inggris)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Menyatakan bahwa informasi di atas adalah benar dan tepat** **Tanggal ...** **Nama pelamar (TTD)** |

[Formulir 3]

**Surat perjanjian membayar biaya belajar di luar negeri**

|  |
| --- |
| **Pelamar** |
| Nama | Korea |  |
| Inggris |  |
| Tanggal lahir |  |
| No. paspor |  |
| Kebangsaan |  |
| **Penjamin keuangan**※ Jika pelamar menyerahkan sertifikat saldo bank punya sendiri, penjamin keuangan adalah pelamar diri sendiri.※ Jika pelamar menyerahkan sertifikat saldo bank orang tua, penjamin keuangan adalah orang tua. |
| Nama |  |
| Hubungan |  |
| Pekerjaan |  |
| Alamat |  |
| No. tlp |  |
| **Saya berjanji untuk menanggung semua biaya selama masa studi di kuliah.** **Tanggal ...****Nama penjamin kauangan (TTD)****Kepada Presiden Universitas Dongnam Health** |

**※ Hanya pelamar sendiri dan orang tua yang dapat menjadi sebagai penjamin keuangan.**

[Formulir 4]

**Persetujuan pengumpulan,penggunaan informasi pribadi kepada pihak ketiga [khusus pelajar internasional]**

Universitas kesehatan Dongnam bermaksud untuk mengumpulkan dan menggunakan informasi pribada anda dan memberikannya kepada pihak ketiga dengan tujuan penerimaan dan penyeleksian pelajar internasional sebagai berikut. Setelah membaca butir-butir berikut secara menyeluruh, harap pilih dan tandatangani apakah anda setuju atau tidak.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bagian informasi pribadi yang akan dikumpulkan dan digunakan | Tujuan pengumpulan dan penggunaan | Jangka waktu penggunaan dan penyimpanan |
| Foto,nama(korea,inggris),kebangsaan,jenis kelamin,tanggal lahir,jenis visa,masa berlaku visa,no tlp, alamat di korea,alamat di luar negeri,jurusan yang diambil, nilai TOPIK,informasi pendidikan bahasa korea(hanya yang terkait),informasi penjamin,latar belakang pendidikan, informasi penjamin keuangan, informasi orangtua, nilai SD,SMP,SMA,informasi hubungan keluarga,informasi imigrasi,saldo bank,informasi pendapatan | Proses penerimaan pelajar luar negeri | 5 Tahun |

▶ **Persetujuan untuk pengumpulan dan penggunaan informasi pribadi**[“Wajib”]

|  |  |
| --- | --- |
| **Persetujuan pengumpulan dan penggunaan informasi pribadi** | **□ Setuju □ Tidak setuju**  |

※ Anda memiliki hak untuk menolak pengumpulan dan penggunaan informasi pribadi. Namun jika persetujuan ditolak, prorses aplikasi dapat dibatasi.

▶ **Pemberitahuan tentang pengumpulan dan penggunaan informasi pribadi**

Sesuai dengan UU Perlindungan informasi pribadi Pasal 15 ayat 1 no.2, informasi dikumpulkan dan digunakan tanpa persetujuan dari subjek informasi.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bagian informasi pribadi | Tujuan pengumpulan dan penggunaan | Dasar |
| No pendaftaran orang asing, no paspor | Proses penerimaan pelajar luar negeri | Keputusan UU Pendidikan tinggi Pasal 73 |

▶**Persetujuan penyediaan informasi pribadi kepada pihak ketiga**[“Wajib”]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Penerima | Menyediakan | Tujuan | Periode |
| Kementerian kehakiman | Nama,kebangsaan,tanggal lahir,jenis kelamin,alamat,no tlp,no.paspor,no.pendaftaran orang asing,foto,nilai,tanggal pendaftaran,tanggal lulus,tanggal perubahan pendaftaran sekolah | Penerbitan visa dan penetapan | Sampai lulus |
| Dewan pendidikan perguruan tinggi | Kode universitas,provinsi,kabupaten kota,afiliasi,jenis penerimaan,nama unit penerimaan,periode penerimaan,hasil aplikasi, nomor aplikasi, nama, no pendaftaran orang asing atau paspor,kode mingguan,kode jenis lulusan sekolah,kode lulusan sekolah,tahun kelulusan,kode tanggal pendaftaran,kode persetujuan otomatis ke pihak ke-3,kode lokasi penerimaan | Identifikasi pelanggaran pendaftaran perguruan tinggi dan verifikasi data | Sampai tujuan tercapai |

|  |  |
| --- | --- |
| **Persetujuan penyediaan informasi pribadi ke pihak ke-3** | **□ Setuju □ Tidak setuju**  |

※ Anda dapat menolak untuk menyetujui hal ini, Namun perlu diketahui bahwa jika persetujuan ditolak, maka penerbitan asuransi dan visa mungkin tidak dapat dilakukan.

Saya telah membaca dan memahami dengan jelas hal di atas, dan menyetujuinya.

 Tanggal Pelamar: (TTD/cap)

**Kepada Presiden Universitas Dongnam Health**