[แบบฟอร์ม 1]

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| แบบฟอร์มการรับสมัครพิเศษสำหรับชาวต่างชาติปีการศึกษา 2024 | | | | | | | | | | | | รูปถ่าย | |
| ชื่อ สกุล | ภาษาเกาหลี | |  | | | | รหัสนักศึกษา |  | | | |
| ภาษาอังกฤษ | |  | | | | | | | | |
| สัญชาติ | | |  | | | | หมายเลขทะเบียนคนต่างด้าว | | | | |  | |
| เลขที่หนังสือเดินทาง | | |  | | | | วันหมดอายุของวีซ่า | | | | |  | |
| วันเดือนปีเกิด | | |  | | | | เพศ | | | | | ชาย( ) / หญิง( ) | |
| ช่องทางติดต่อ | เกาหลีใต้ | | เบอร์ติดต่อ1 |  | | | เบอร์ติดต่อ2 | |  | | | | |
| ประเทศบ้านเกิด | | เบอร์ติดต่อ1 |  | | | เบอร์ติดต่อ2 | |  | | | | |
| ออนไลน์ | | E-mail |  | | | E-mail | |  | | | | |
| ที่อยู่ | เกาหลีใต้ | |  | | | | | | | | | | |
| ประเทศบ้านเกิด | |  | | | | | | | | | | |
| สาขาที่สมัคร | | |  | | | | | | | | | | |
| TOPIK | | | ระดับ | | | | | | | | | | |
| การศึกษาภาษาเกาหลีในประเทศเกาหลี (เฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง) | | | มหาวิทยาลัยในสังกัด | | | ระยะเวลาการเรียน | | | | | | | ระดับที่เรียนสูงสุด |
| วันที่เริ่ม | | | | | วันที่สำเร็จ | |
|  | | |  | | | | |  | |  |
| ผู้ปกครอง | | | | | | | | | | | | | |
| ชื่อ สกุล | |  | | | | | | | | สัญชาติ | | |  |
| เบอร์ติดต่อ | |  | | | | | | | | ความสัมพันธ์ | | |  |
| ที่อยู่ในประเทศบ้านเกิด | |  | | | | | | | | | | | |
| ประวัติการศึกษา | | | | | | | | | | | | | |
| ระดับ | | ชื่อโรงเรียน | | | ชื่อประเทศ | | | ระยะเวลาเรียน | | | | | ปีที่เรียน |
| ระดับมัธยมปลาย | |  | | |  | | |  | | | | | ปี |
| ระดับมัธยมต้น | |  | | |  | | |  | | | | | ปี |
| ระดับประถม | |  | | |  | | |  | | | | | ปี |
| \*ระบุข้อมูลอื่นๆ:: | | | | | | | | | | | | | |
| ขอยืนยันว่าข้อมูลข้างต้นของข้าพเจ้าไม่มีข้อมูลใดที่เป็นเท็จ และขอเตรียมเอกสารเพื่อส่งเอกสารตามที่กำหนดเพื่อเข้ามหาวิทยาลัยของท่าน  วันที่ เดือน ปี  ชื่อ สกุล ผู้สมัคร (ลายเซนต์)  เรียนอธิการบดี **Dongnam Health University** | | | | | | | | | | | | | |

[แบบฟอร์ม 2]

# จดหมายแนะนำตัว (แผนการเรียน)

|  |
| --- |
| 1. **แนะนำตนเอง (งานอดิเรก, ความสามารถพิเศษ, มุมมองชีวิต, การเจริญเติบโต, สภาพแวดล้อมในครอบครัว ฯลฯ) เขียนเป็นภาษาเกาหลีและภาษาอังกฤษ** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **2. อธิบายถึงแรงจูงใจในการสมัครและแผนการเรียนของท่านหลังจากรับเข้าเรียน (เขียนเป็นภาษาเกาหลีและภาษาอังกฤษ)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ขอรับรองว่าเนื้อหาข้างต้นเป็นข้อเท็จจริง  วันที่ เดือน ปี  ชื่อ สกุล ผู้สมัคร (ลายเซนต์) |

[แบบฟอร์ม 3]

**หนังสือสัญญารับผิดชอบค่าใช้จ่ายทางการศึกษา**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ผู้สมัคร** | | |
| ชื่อ สกุล | ภาษาเกาหลี |  |
| ภาษาอังกฤษ |  |
| วันเดือนปีเกิด | |  |
| เลขที่หนังสือเดินทาง | |  |
| สัญชาติ | |  |
| **ผู้ค้ำประกันทางด้านการเงิน**  ※ หากผู้สมัครยื่นหนังสือรับรองยอดเงินในบัญชีธนาคาร ผู้ค้ำประกันทางการเงินคือผู้สมัครเอง  ※ หากผู้สมัครยื่นหนังสือรับรองยอดเงินในบัญชีธนาคารของบิดาหรือมารดา ผู้ค้ำประกันทางการเงินคือบิดาหรือมารดา | | |
| ชื่อ สกุล | |  |
| ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร | |  |
| อาชีพ | |  |
| ที่อยู่ | |  |
| เบอร์โทร | |  |
| ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดในระหว่างการศึกษาของผู้สมัครข้างต้น  วันที่ เดือน ปี  ชื่อ สกุล ผู้ค้ำประกัน (ลายเซนต์)  เรียนอธิการบดี **Dongnam Health University** | | |

**※** ผู้ค้ำประกันทางการเงินต้องเป็นผู้สมัครและผู้ปกครองเท่านั้น

[แบบฟอร์ม 4]

**เอกสารยินยอมให้เก็บรวบรวม ใช้และมอบข้อมูลส่วนบุคลให้บุคคลที่ 3 [สำหรับนักเรียนต่างชาติ]**

Dongnam Health University จะเก็บรวบรวม ใช้ และมอบข้อมูลส่วนตัวของท่านแก่บุคคลที่ 3 ดังรายละเอียดต่อไปนี้ เพื่อเป็นการสอบคัดเลือกและรับใบสมัครของนักศึกษาต่างชาติ หลังจากอ่านรายการต่อไปนี้แล้ว กรุณาตรวจสอบและลงนามว่าท่านยินยอมหรือไม่

▶ **ยินยอมให้รวบรวมและใช้ข้อมูลส่วนบุคคล**[“จำเป็น”]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| รายการข้อมูลส่วนบุคคลที่จะรวบรวมและนำไปใช้ | วัตถุประสงค์ของการรวบรวมและใช้ข้อมูลส่วนบุคคล | ระยะเวลาการใช้และการเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคล |
| รูปถ่าย, ชื่อสกุล (เกาหลี, อังกฤษ), สัญชาติ, เพศ, วันเกิด, ประเภทวีซ่าในช่วงที่สมัคร, วันหมดอายุของวีซ่า, หมายเลขโทรศัพท์, ที่อยู่เกาหลี, ที่อยู่ประเทศบ้านเกิด, สาขาที่สมัคร, คะแนน TOPIK, ข้อมูลการศึกษาภาษาเกาหลีในประเทศ ( ประวัติการศึกษา, ข้อมูลผู้ค้ำประกัน, ข้อมูลผู้ปกครอง, เกรดมัธยมปลาย, เกรดการศึกษาระดับประถม/มัธยมต้น (เฉพาะที่เกี่ยวข้อง), ข้อมูลความสัมพันธ์ในครอบครัว, ข้อมูลการย้ายถิ่นฐาน, ข้อมูลยอดเงินคงเหลือ, ข้อมูลรายได้/ทรัพย์สิน | ดำเนินการรับเข้าศึกษาต่อต่างประเทศ | 5 ปี |

※ ท่านมีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธการรวบรวมและใช้ข้อมูลส่วนบุคคล อย่างไรก็ตาม หากท่านไม่ยินยอมการสมัครสามารถถูกปฎิเสธได้

|  |  |
| --- | --- |
| ยินยอมให้รวบรวมและใช้ข้อ | **□ ยินยอม □ ไม่ยินยอม** |

▶ **ประกาศเกี่ยวกับการรวบรวมและการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล**

ตามมาตรา 15 วรรค 1 ข้อย่อย 2 ของกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลส่วนบุคคลจะถูกรวบรวมและใช้โดยไม่ได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลไม่ได้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| รายการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล | วัตถุประสงค์ของการรวบรวมและใช้ข้อมูลส่วนบุคคล | เหตุผลการเก็บ |
| เลขทะเบียนคนต่างด้าว เลขหนังสือเดินทาง | ดำเนินการรับเข้าศึกษาต่อต่างประเทศ | มาตรา 73 ของพระราชกฤษฎีกาบังคับใช้พระราชบัญญัติการอุดมศึกษา |

▶**การยินยอมให้ข้อมูลส่วนบุคคลแก่บุคคลที่ 3 ["จำเป็น"]**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ผู้ที่ได้รับ | รายการที่มอบให้ | วัตถุประสงค์ | ระยะเวลาที่ใช้ |
| กระทรวงยุติธรรม | ชื่อ, สัญชาติ, วันเดือนปีเกิด, เพศ, ที่อยู่, หมายเลขโทรศัพท์มือถือ, หมายเลขหนังสือเดินทาง, หมายเลขทะเบียนคนต่างด้าว, รูปถ่าย, ผลการเรียน, วันที่รับเข้าศึกษา, วันที่สำเร็จการศึกษา, วันที่เปลี่ยนแปลงทะเบียนโรงเรียน | การออกวีซ่าและการพำนัก | จนกว่าจบการศึกษา |
| สภาการศึกษามหาวิทยาลัย | รหัสมหาวิทยาลัย, รหัสจังหวัด, รหัสมณฑล, รหัสสังกัด, รหัสประเภทการรับเข้า, ชื่อหน่วยรับสมัคร, รหัสระยะเวลาการรับสมัคร, รหัสผลการสมัคร, เลขที่ใบสมัคร, ชื่อ, เลขทะเบียนคนต่างด้าวหรือหมายเลขหนังสือเดินทาง, รหัสประเภทกลางวันและกลางคืน, รหัสประเภทสถานศึกษา , รหัสโรงเรียนมัธยมต้นทาง, ปีที่สำเร็จการศึกษา, รหัสวันที่ลงทะเบียน, รหัสสถานะความยินยอมอัตโนมัติครั้งที่ 3, รหัสสถานที่ลงทะเบียน | การระบุตัวผู้ละเมิดวิธีการสมัครเข้าวิทยาลัย การยืนยันกำหนดเวลารับเข้าศึกษาโดยมหาวิทยาลัย การเปิดเผยข้อมูลมหาวิทยาลัย | เมื่อบรรลุวัตถุประสงค์ของการประมวลผล |

※ ท่านมีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธการรวบรวมและใช้ข้อมูลส่วนบุคคล อย่างไรก็ตามการยื่นขอวีซ่าหรือการสมัครประกันจะถูกปฎิเสธได้

|  |  |
| --- | --- |
| **การยินยอมให้ข้อมูลส่วนบุคคลแ** | **□ ยินยอม □ ไม่ยินยอม** |

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความข้างต้นอย่างชัดเจนแล้ว และยินยอมในข้อตกลงดังกล่าว

วันที่ เดือน ปี

ผู้สมัคร: (ลายเซนต์)

เรียนอธิการบดี **Dongnam Health University**