

동의대학교 최고경영자과정 입학원서

제 기

접수번호 No.

-

지원자	성명	한글		영문		사진 (4cm × 5cm)
		한문				
	주민등록번호					
	자택전화번호		핸드폰			
	자택주소					
	E-mail @					

소속기관	직장명		직위	
	사업장주소			
	대표자		직원수	
	업태		종목	
	TEL		FAX	

경력	년	월	일	
	년	월	일	
	년	월	일	

추천인	성명		소속	
	전화번호			

본인은 동의대학교 경영대학원 「최고경영자과정」에 입학하고자 지원합니다.

20 년 월 일

지원자

인



동의대학교 경영대학원장 귀하 (TEL:051-890-1186 / FAX:0502-600-9386)