

건 강 확 인 서

※ 다음은 안전한 해외교육프로그램을 위해 실시하는 건강 확인 질문으로 성실히 답해 주시기 바랍니다.

1. 최근 3개월 동안 병·의원에 가서 진료를 받고 약을 처방 받은 적이 있습니까?

예 () 아니오 ()

있다면: 진료과명 () 복용약품 () 복용기간 ()

2. 현재 복용하고 있는 약이 있습니까?

예 () 아니오 ()

있다면: 진료과명 () 복용약품 () 복용기간 ()

3. 최근 1년 이내에 수술을 받은 적이 있습니까?

예 () 아니오 ()

있다면: 수술명 ()

4. 현재 고혈압이나 저혈압 약을 복용하고 있습니까?

예 () 아니오 ()

5. 과거 신경안정제나 우울증 약을 복용한 적이 있거나 현재 복용하고 있습니까?

예 () 아니오 ()

6. 현재 본인의 건강상태는 어떻습니까?

아주 건강하다 () 건강하다 () 보통이다 () 허약하다 ()

7. 본인의 주량은 얼마나 된다고 생각합니까?(알콜도수 20도, 소주 2홉기준)
()병

8. 본인의 음주후 행동은 어떻습니까?

① 말이 많아진다 ()

② 말과 행동이 거칠어진다 ()

③ 노래를 부른다 ()

④ 운다 ()

⑤ 잔다 ()

⑥해당없음 ()

9. 특정한 음식에 대한 알러지 반응이 있습니까?

예 () 아니오 () 있다면: 알러지 유발음식명 ()

10. 차량이나 비행기 탑승시 멀미를 하십니까?

예 () 아니오 ()

11. 현재 임신 중이십니까?

예 () 아니오 ()

12. 그 외 건강에 관해 연수인솔자에게 알려야 할 사항이 있으면 직접 작성해 주십시오.

본인은 해외교육프로그램 참가기간 중 인솔자에게 알리지 않은 건강상의 문제로 학교나 프로그램 운영 일정에 피해가 발생하지 않도록 할 것이며, 만일 본인 건강상의 문제를 고지하지 않아 사고가 발생하는 경우에 대해서는 학교에 책임을 묻지 않겠습니다. 아울러 연수인원 전체에게 경제적 피해가 발생할 경우 본인이 책임을 지겠습니다.

년 월 일

소속:

학번:

연락처:

성명:

(인)

사이버한국외국어대학교 중국어학부장 귀하

교환학생 서약서

학부(과)		학 번	
성 명		연 락 처	
파견대학			

위 본인은 사이버한국외국어대학교에서 주관하는 해외파견 교환학생 프로그램에 참가하여 해외 체류기간 동안 대한민국 국민과 본교 학생으로서의 긍지와 자긍심을 가지고 다음의 의무를 준수하고 교환학생 프로그램에 지원함에 있어 아래의 모든 내용을 숙지하였으며, 이를 성실히 준수할 것을 서약합니다.

※ 아래 [] 각 항목별 모두 체크(✓) 표시 (프린트 후 자필로 체크)

- [] **[파견 전 준수사항]** 해외파견 교환학생 프로그램의 최종 파견(선발)과 관련하여 요구되는 모든 지원 서류를 성실히 준비하여 요구되는 기한 내에 제출해야 함을 인지하고 있으며, 연수생 선발 및 연수진행과 관련하여 요구되는 모든 절차에 적극 참여할 것에 동의하고, 지원 서류 미제출(허위 기재, 기재착오 포함) 및 연수 절차 불참 시 발생하는 모든 불이익에 대한 최종 책임은 본인에게 있음을 인지하고 있습니다. 교환학생 프로그램의 경우 최종 파견(선발) 결정은 해외 파견대학에 있음과 파견대학의 지원서류 준비와 제출의 최종 책임 또한 본인에게 있음을 인지하고 있습니다.
- [] **[학칙준수]** 해외 파견기간 동안 사이버한국외국어대학교학과와 파견대학의 학칙과 규정을 준수하며, 이를 위반할 경우 각 대학의 관련 학칙 및 규정에 따른 책임을 지겠습니다.
- [] **[품위유지]** 파견기간 동안 사이버한국외국어대학교학과 학생으로서 긍지와 책임을 가지고 품위유지에 최선을 다하며, 우리 대학의 명예를 위해 책임감을 가지고 모범적으로 행동할 것을 약속합니다.
- [] **[자격박탈]** 파견기간 중 우리 대학의 명예를 실추시키는 일을 했음이 인정될 경우, 파견학생으로서의 자격 박탈 조치 및 모든 불이익을 감수하겠습니다.
- [] **[중도포기불가]** 신변에 관한 불가피한 이유를 제외한 어떠한 이유로도 프로그램 중도 포기가 불가능하며, 불가피한 사정으로 중도 포기할 경우, 발생하는 모든 손실 및 불이익은 본인 및 보호자가 부담하겠습니다. 학기 진행 중 파견을 중단하고 귀국하는 경우, 해당 학기의 잔여기간을 본교에서 수학하거나 파견대학에서 수학한 일부를 대체인정 받는 것은 불가함을 인지하고 있습니다.
- [] **[개인책임이행]** 파견기간 전후와 파견기간 동안 학업과정 및 개인여행으로 발생 할 수 있는 불미스런 사고에 대하여 본인의 부주의, 천재지변, 질병 등으로 인한 부분은 학교에 민.형사상 책임을 묻지 않겠습니다. 아울러, 파견기간 중 본인의 불성실 또는 수학능력부족 등의 이유로 발생하는 모든 문제의 책임은 본인이 감수하겠습니다.
- [] **[코로나바이러스감염증-19(COVID-19)]** 해외 현지 정부 및 대학 당국자의 COVID-19 예방수칙 안내에 따라 비대면수업(온라인 등), 바이러스 예방 및 검사 등 필요한 조치가 있을 경우 적극 협조하겠습니다. 무증상 감염 사례가 있으므로 본인의 건강상태와 관계없이 외출 및 단체행동을 자제하여 본인의 건강을 지키는데 최선을 다하겠습니다. 이상징후(발열 및 호흡기 증세 등) 발생 시 반드시 해외 현지 대학에 연락 후 대응행동요령을 따르며, 즉시 본교로 연락하겠습니다. 해외 현지 대학에서 수학 중 COVID-19 질병재난에 관련된 일체의 사고에 대해서는 본인이 모든 책임을 지겠습니다.
- [] **[파견취소]** COVID-19의 지속적인 확산 및 천재지변으로 인해 파견이 불가능하다고 판단될 경우에

는 본교 및 파견대학의 결정으로 파견이 취소될 수 있습니다. 파견이 취소될 경우 이미 선발되었더라고 정해진 일정대로 출국할 수 없음을 인지하고 있으며, 파견이 취소되어 우리 대학에 등록해야 할 경우 학적변동에 관한 사항은 본인이 확인하여 처리하고 이에 대한 책임 역시 본인에게 있는 것임을 인지하고 있습니다.

- [] **[비자취득]** 파견대학으로부터 입학허가서 수령 후 파견국가에서의 수학에 필요한 학생비자 취득에 대한 정보 수집 및 비자신청.취득은 전적으로 본인이 진행하는 것임을 인지하고 있습니다.
- [] **[소요비용]** 항공료, 체재비, 학비·수업료 등 프로그램 참가에 따른 모든 비용은 본인이 부담하며, 파견대학에 따라 현지에서 예상치 못한 비용이 발생하는 경우에도 이를 본인이 부담해야 하는 것을 인지하고 있습니다.
- [] **[보험가입]** 연수 중 발생할 수 있는 사고에 대비하여 파견기간 동안 유효한 보험에 가입할 것을 약속합니다. 보험 미가입으로 인해 발생하는 손해(실) 등에 대한 모든 책임을 본인이 감수하겠습니다. 아울러, 파견기간 중 발생하는 사고 및 질병에 따른 치료비용은 전적으로 본인 및 보호자가 부담하겠습니다.
- [] **[수강신청]** 파견대학에서의 학기당 수강가능범위는 파견대학의 학칙 및 규정에 따르며, 파견대학에서 수강하고자 하는 학과·교과목 등은 파견대학의 안내에 따라 본인의 책임 하에 결정.진행하는 것임을 인지하고 있습니다.
- [] **[졸업사정]** 졸업직전 마지막 학기는 반드시 본교에서 수학해야 함을 인지하고 있습니다. 파견기간 중 취득한 학점 및 성적을 인정받는 과정에서 발생하는 문제에 따라 본교의 졸업 관련 규정에 미달되어 졸업이 늦춰질 수 있음을 인지하고 있으며, 파견 전 미리 본인의 이수학점 및 학적 상태를 확인하여 졸업 등에 문제가 발생하지 않도록 조치해야 함을 인지하고 있습니다.
- [] **[학점인정방법]** 수학 기간 완료 후 1개월 이내에 이수학기 성적표와 과목개요서를 포함하여 학점 인정신청서를 제출하겠습니다.
- [] **[귀국보고서]** 귀국 후, 1개월 이내에 귀국보고서를 제출하며 제출하지 않을 시 학점인정신청 불가에 대해 이의를 제기하지 않겠습니다.
- [] **[정보제공]** 프로그램 지원 및 연수 참가를 위해 본인의 성명, 생년월일, 연락처 및 학적사항 등 개인정보를 본교 및 본인이 파견 될 해외 파견대학에 제공하는 것에 동의하며, 본 프로그램에 참여하여 제출한 귀국보고서 및 관련 자료를 차기 프로그램 홍보 및 차기 연수생들의 원활한 프로그램 진행을 돕기 위해 제공할 것에 동의합니다.

202 . . .

지원자 본인 : (인)

보호자 성명 : (인)

보호자 연락처 :

지원자와의 관계 :

사이버한국외국어대학교 입학처장 귀하