AC logo

**2018 유학생 입학원서**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Return to: The Registrar  PO Box 12747 Penrose  Auckland 1642  New Zealand | | | | | | | Phone: +64 9 580 1500  Fax: + 64 9 579 5150 Email: info@acnz.ac.nz  Web: [www.acnz.ac.nz](http://www.acnz.ac.nz)  Physical address: 60 Rockfield Road, Penrose, Auckland 1061, New Zealand | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **알파크루시스에 오신 것을 환영합니다! 이 지원서를 기록하시기 전에 아래 지침을 주의깊에 읽어주십시오!** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 지침(INSTRUCTION) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 이 지원서의 목적은 우리 기관에 입학하기 위해 필요한 정보들을 귀하로부터 듣기 위함입니다. 우리는 또한 통계와 등록사유에 대해 뉴질랜드 교육부와 다른 정부 대리기관의 요구에 의해 귀하로부터 정보를 들어야 할 필요가 있습니다. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A 자격(QUALIFICATION) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | What qualification do you intend to enrol in (please tick one): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **기독교 학과:**  *Certificate in Christian Ministries (Level 4) (Distance Only)*  *Chaplaincy Components Only (Level 5)*  *Diploma in Chaplaincy*  *Diploma in Christian Leadership*  *Diploma in Theological Studies*  *Diploma in Christian Ministry Development (L6)*  *현대목회학(Level 7)*  **시작하고자 하는 학기는?**  2018년 1학기(2월)  2018년 2학기(7월) | | | | | | | | |  | | | | | **영어 과정:**  *NZ Certificate in English Language (L3) (20 Weeks*)  *NZ Certificate in English Language (L4) (20 Weeks*)  *Intensive Literacy and Numeracy*  *General /Academic English Short Courses*  *(number of weeks: )*  **시작하고자 하는 학기는? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | |
| **2** | *우리 학교에서 공부한 적 있습니까? 예  아니오* | | | | | | | | | | | | 예라고 답하셨다면, 학생 아이디 번호는? | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | 어떤 형태로 학업을 원하십니까?  : *풀타임*  *혹은 파트타임* | | | | | | | | | | | | 우리 학교를 어떻게 아시게 되었습니까?  홈페이지  *학생*  학교 직원  *교회*  구두 추천  *편지*  컨퍼런스  *광고*  이메일  *라디오*  신문  *잡지*  기타 | | | | | | | | | | | | | | |
| B 개인 정보(필수사항) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | 타이틀 : | *Ms* | |  | | *Miss* | | |  | | | | | *Mrs* | | |  | | | | *Mr* |  | *Other (Specify):* | | |  | |
| **5** | 이름(Given name): | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 성(Surname): | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 선호하는 이름: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 알려진 다른 이름: | | | |  | | | | | | 우리 학교에 다른 이름으로 등록하신 적이  있다면 무엇입니까? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | 생년월일: | | | 20  *day month year* | | | |  | | | | | | | | 성(Gender): | | | | | *남(Male)* | |  | | *여(Female)* | |  | |
| **7** | 뉴질랜드 학생 번호가 있다면 기록해 주십시오 | | | | | | | | | | | *--* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8** | 집 주소 | | *거리(Street Address):* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *지역(Suburb):* | | | | | | | | | | | | | | | | *도시(Town/City):* | | | | | | | | |
|  | *국가(Country):* | | | | | | | | | | | | | | | | *우편번호(Post Code):* | | | | | | | | |
| **9** | 우편을 받아 볼 주소(만약 거주지 주소와 다르다면) | | | *거리(Street Address):* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | *지역(Suburb):* | | | | | | | | | | | | | | | *도시(Town/City):* | | | | | | | | |
|  |  | | | *국가(Country):* | | | | | | | | | | | | | | | *우편번호(Post Code):* | | | | | | | | |
| **10** | 연락처 | | | *집 전화(Phone):*  *모바일(Mobile):* | | | | | | | | | | *이메일(Email):* | | | | | | | | | | | | | |
| **11** | 고등학교: | | | 고등학교 졸업년도는? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12** | 대학교육: | | | 귀하는 학교 졸업 후 뉴질랜드에서나 해외에서 이번이 대학이나 폴리텍이나 교육학이나 사설 훈련소나 혹은 와낭아 학교에서의 첫 해 입니까? STAR, 커뮤티니 혹은 취미 수업들은 포함되지 않습니다.  *No*  *Yes*  만약 ‘아니오’라고 하셨다면, 귀하가 학업을 했던 기관의 이름이나 과정 이름 그리고 첫 해를 기입해 주십시오::  이름:  등록한 첫 해:  년도:  *졸업했나요?* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 어느 해에 알파크루시스에서의 이 과정을 다 마치고 졸업하리라고 생각하십니까?  Year: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **13** | 한국어 능력 | | | 집에서 한국어보다 더 많이 사용하는 언어가 있습니까? 아니오 No 예 Yes  만약 “예”라고 했다면 어떤 언어입니까?  한국어가 모국어입니까? 아니오 No\* 예 Yes  \*만약 한국어가 모국어가 아니라면 한국어 능력평가 시험을 보셔야 할지 모릅니다.  만약 한국어 능력평가를 보셨다면 그 시험결과의 확인서를 제출해 주십시오.  한국어 능력평가 이름 :  시험일자(dd/mm/yyyy): \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  시험성적: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **14** | 시민권과 영주권:  어느 시민인지 알려 주십시오. | | | 시민권을 보유한 국가는?:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (이중국적자인 경우, 뉴질랜드 입국시 사용된 국적을 기입하십시오.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **15** | 인종:  어느 인종에 속하십니까?  만약 해당된다면, 세 개의 란에 표기할 수도 있습니다. | | | *NZ European/Pakeha* *111 Polish* *124 Indian* *431*  *New Zealand Māori**211 South Slav* *125 Sri Lankan* *441*  *Samoan* *311 Italian* *126 Japanese**442*  *Cook Island Māori* *321 German* *127 Korean**443*  *Tongan* *331 Australian* *128 Other Asian**444*  *Niue* *341 Other European*  *129 Middle Eastern* *511*  *Fijian**361 Filipino**411 Latin American* *521*  *Other Pacific Peoples*  *371 Cambodian* *412 African* *531*  *British/Irish* *121 Vietnamese* *413 Tokelauen* *351*  *Dutch**122 Other Southeast Asian* *414 Other* *611*  *Greek**123 Chinese* *421 Not Stated* *999*  Please specify if *“Other Pacific Peoples”, “Other European”, “Other Southeast Asian”, "Other Asian"* or *"Other”.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **16** | [[1]](#footnote-1)장애:  귀하는 심각한 부상이나 장기적인 병 혹은 장애를 가지고 계십니까? 제공한 정보는 유출되지 않습니다.  *만약 예라고 하셨다면 귀하의 결함이나 자애 혹은 장기적 건강 상태를 어떻게 묘사할 수 있습니까?:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Yes* | | | | *No* | | | |
| **17** | *친족 세부사항* | | | *이름:*  *본인과의 관계:* | | | | | | | | | | | | | | | | | *전화번호:* | | | | | | |
|  | *주소:* | | | | | | | | | | | | | | | | | *이메일:* | | | | | | |
| C 수업료 지불 세부사항 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **18** | *선호하는 지불방법을 아래에서 선택하십시오*  *Cash*   *Credit Card*  *Direct Credit*  *EFTPOS* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **19** | Cross Credit, Credit Transfer & RPL | | | 귀하는 cross credit 이나 credit transfer 혹은 RPL 로 지불하기 원하십니까? 예\* 아니오  \*만약 “예”라고 하셨다면, ‘Application for Cross Credit, Credit Transfer or RPL’ 의 작성된 서류와 함께 관계된 확인서류나 보완서류를 첨부해 주십시오. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D 유학생 정보 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **20** | 만약 본인이 뉴질랜드에서의 거주지를 정하신다면, 학업기간 동안 머무실 주소를 알려 주십시오. | | | *Street Address:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *Suburb:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *Town/City:* | | | | | | | | | | | | | | *Post Code:* | | | | | | | | | |
| **21** | 대리인이름(만약 가능하다면) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **22** | 여권 정보 | | | Passport Number: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Passport Expiry Date: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Passport Country: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **23** | 비자 정보 | | | Visa Type (if known): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Visa Expiry Date (if known): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **24** | 뉴질랜드 공항에서 픽업이 필요하십니까? *No*  *Yes*  *입학지원서나 웹싸이트에 나와 있는 공항픽업 수수료를 참고하십시오. 만약 원하신다면 비행기 편명을 알려 주십시오.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **25** | 유학생은 뉴질랜드 체류 기간 동안 유효한 여행 및 의료 보험을 보유해야합니다.  학교가 의료보험을 주선해야 하나요? *No*  *Yes*  세부사항과 비용에 대해선 디렉터에게 문의하십시오. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **26** | 만약 홈스테이가 필요하시다면, 다음 질문에 답해 주십시오:  *학생지침서와 웹싸이트에 제시된 세부사항과 비용을 참고하십시오..* | | | 홈스테이 시작 날짜:  */  /  (DD/MM/YYYY)*  홈스테이 만료일(예상):  */  /  (DD/MM/YYYY)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 가족이 있는 집에 머물고 싶으십니까?:  with young children  younger couple with no children  with older children  older couple with no children at home  with no pets (cats/dogs)  I have no preference | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 흡연하십니까?  no  yes  흡연자 가족 괜찮으세요?  no  yes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 특별한 건강문제나 알러지가 있으신가요?: | | | | | | | | | | | | | | 드시면 안 되는 특별한 음식은요?: | | | | | | | | | |
| 종교는요(만약 다르다면)? | | | | | | | | | | | | | | 취미나 관심사는요? | | | | | | | | | |
| E 서류 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **27** | 이 양식을 대학에 보내기 전에 다음 각 항목을 적어 두어 양식에 제대로 기입했음을 표시하십시오. 이 상자에 체크 표시가 없으면이 정보가 제공 될 때까지 이 입학원서는 진행되지 않습니다***:***  *모든 항목이 기입되었는가?*  *비용지출 방법이 기록되었는가?*  *요구서류가 다 첨부되었는가?*  증명된 사본 또는 여권?  입학원서 비용?  *싸인*(아래를 보십시오) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 선언 |
| 알파크루시스 학교는 다음과 같은 이유로 이 원서를 통해 정보를 얻고 간직합니다:   * 알파크루시스 학교의 업무를 관리하기 위해 (내부 기록, 행정절차들 그리고 장학금과 수상자 선택) * 1989년 교육법 및 공식 기록 유지 및 공공 기금 책임성을 위한 기타 법률의 요건을 준수하기 위해 * 아래에 명시된 대로 정부 기관및 기타 조직에게 정보를 제공하기 위해   귀하가 이 원서에 서명할 때 알파크루시스 학교는 1993년 개인 정보 보호법, 1989년 교육법 및 기타 관련 법령에 명시된 대로 정보공개 규정을 준수할 것이라고 이해함으로써 공개를 승인하는 것입니다. 귀하는 귀하에 관한 모든 정보를 보도록 요청할 수 있으면 정보의 오류가 수정되거나 기록될 것을 요청할 수 있습니다. 그렇게 하려면 등록 담당관에겨 연락하십시오.  NB : 개인 정보 보호법은 1993 년 7 월 1 일에 자연인의 사생활 보호라는 명시된 목표에 따라 발효되었습니다. 대학은 법령의 12 가지 정보 개인 정보 보호 원칙에 따라 개인 정보를 수집, 보유, 처리, 사용 및 공개해야합니다. http://www.privacy.org.nz  **정부기관들과 다른기관들에게 정보제공:**  대학은이 양식에서 수집 한 데이터를 교육부 (학생 통계 수익), 뉴질랜드 자격 취득 기관 (학습 등록 및 단위 표준 결과 기록), 고등 교육위원회 (자금 지원)의 요구 사항을 준수하기 위해 다음과 같은 정부 기관에 제공합니다. 산업 연수 조직 (재정 및 학업 결과), 사회 개발부 (등록 및 학업 결과 확인), 내국세 국 (학생 대출이자 환급), 이민국 (뉴질랜드 시민권 자 또는 영주권자가 아닌 경우) 및 장학금 및 상금, 비용 지불 또는 기타 상 (귀하가 상을 수상한 경우)을 통해 특정 학생을 지원하는 기관.  이 양식에 입력 된 귀하의 개인 정보 (성명, 생년월일 및 거주지)는 뉴질랜드 학생 색인에 포함되며 뉴질랜드 출생 신고와 함께하는 공인 정보 매칭 프로그램에 사용될 수도 있습니다.  위의 정부 기관은 1975 년 통계법의 규정에 따라 다른 정부 기관이 수집 한 데이터와 데이터를 통합하기 위해이 양식에서 수집 한 데이터를 뉴질랜드 통계청에 제공 할 수 있습니다. 통합 데이터는 공식 통계 작성, 정부 및 연구 목적에 대한 정책적 조언을 제공합니다.  이 양식을 통해 귀하가 제공 한 데이터를 처리하는 과정에서 정부 기관은 1993 년 개인 정보 보호법의 조항을 준수해야합니다.  또한, 법령에서 요구하는 경우, 연구소는 뉴질랜드 경찰, 법무부, 사회 개발부, 사고 보상 공사 (ACC) 및 뉴질랜드 이민 서비스 (NZ Immigration Services)와 같은 정부 기관에 정보를 공개합니다.  이 정보는 자격 취득, 내부 행정 절차 관리 및 내부보고를 위해 학생을 선발하는데도 사용됩니다. 학생들에 관한 정보는 학업 기록을 검증 할 목적으로 다른 교육 기관에 공급되거나 다른 교육 기관에서 찾을 수 있습니다.  **비용** – 이 원서에 서명할 때 귀하는 기간내에 학비를 지불하고 채무 복구와 관련된 연체료 및 징수료를 지불해야 합니다. 알파크루시스 학교의 자퇴 및 환불 정책에 대해서는 등록 담당관에게 문의 하십시오.  **규칙들** – 이 원서에 서명할 때 귀하는 알파크루시스 학교의 출석, 학업 성실성 및 진보, 정보 시스템의 운영 및 사용과 관련하여 게시된 규칙 및 정책을 준수해야 합니다.  **이해관계 상충 선언** – NZQA의 규정에 따라 알파크루시스 학교는 모든 이사,협의회 구성원 및 고위 직원이 다른 조직과의 관계로 인해 발생할 수 있는 이해 상충에 대한 선언을 필요로 합니다. 선언문은 웹싸이트 [www.acnz.an.nz/conflict](http://www.acnz.an.nz/conflict) 에 자세히 설명되어 있습니다. 이 원서에 서명할 때 나는 이 정보가 내게 있음을 인정합니다. |
| 선언 – 본인은 본인이 알고 있는 한, 등록양식에 제공된 모든 정보가 사실이며 완전함을 선언하고, 상기 조건을 준수할 것에 동의하며 위에 설명한 개인 정보 공개에 동의합니다.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  ***Signature Date*** |

**⮚ *Please make sure that you sign your application form above* ⮘**

1. 이 란은 필수사항이 아닙니다 [↑](#footnote-ref-1)