**국제교류원 해외 파견 프로그램 - 출국 신고서**

*※ 출국 일주일 전까지 국제교류원 홈페이지 게시판에 제출하시기 바랍니다.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 이름 (한글명): |  | 이름 (영문\_여권명): |  |
| 성별: |  | 학번: |  |
| 단과대학: |  | 학부(과): |  |
| 파견 시작 학기: | (예: 2018-2) | 파견 기간: | (예: 한 학기) |

|  |  |
| --- | --- |
| 파견 국가: |  |
| 파견 대학 명: |  |
| 파견 대학 거주 형태: | (예: 기숙사, 호텔(학교 추천/직접), 기타 숙소(학교 추천/직접) 등) |
| 파견 국가 주소지: | (예: #204 Smart Hall / 현지 도착 후 확인 가능 등) |

*※ 해외 파견 프로그램에 참여하는 모든 학생들은 의무적으로 유학생 보험에 가입해야 합니다. 보험 가입은 학생 본인의 건강과 안전을 위해 매우 중요합니다. 파견기간 전후로 개별 여행을 할 경우에도 해당 기간에 해당하는 보험을 반드시 가입하시기 바랍니다.*

|  |  |
| --- | --- |
| 보험 유형: | (예: 국내 보험사의 해외 여행자 보험 or 파견 대학의 유학생 보험 or 기타) |
| 보험명: | (예: 동부화재 해외 여행자 보험) |
| 보험 유효 기간: | (예: 2020.08.15.~2021.02.28) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 출국일: | (예: 2019.08.15.(목) | 항공편 정보: | (예: 출발\_2019.08.15.(목) 15:00 – 인천 – OZ086  경유\_2019.08.15.(목) 22:00 – 시애틀 – AA181  도착\_2019.08.16.(금) 13:20샌디에고) |

□ 파견 국가의 안전정보/여행경보 상황을 지속적으로 관찰하고 파악하며 파견 기간 동안 부모-자녀 간의 지속적인 연락을 통해 안전/건강 상태를 확인하겠습니다.

□ 작성한 개인 정보는 해외 파견 프로그램 파견자 관리 목적으로 사용됨을 확인하며, 제공에 동의합니다.

위 사항이 틀림없음을 확인합니다.

20     년      월     일

본인:                 (인 또는 서명)

보호자:                 (인 또는 서명)