

**2025 한국예술종합학교
AMA+(Art Major Asian plus) 장학생 응시원서**

**2025 Korea National University of Arts
Art Major Asian plus (AMA+) Scholarship Application Form**

1. 개인정보 Personal Information

성 Family Name	여권상의 성과 동일하게 입력 Must be spelled the same as in the passport.		여권사진 Passport Photo (3cm*4cm)	
이름 Given Name	여권 상의 이름과 동일하게 입력 Must be spelled the same as in the passport			
생년월일 Date of Birth	YYYY.MM.DD	여권정보 Passport.		번호 Number
국적 Nationality	복수국적 소지자는 나열 List if you have more than one nationality			만료일 Expiration Date
성별 Sex	M/F/Other	기혼여부 Marital Status		Single/Married
연락처 Contact	자택 Home : 국가번호+지역번호+개인번호 Country+Area+Number Email : 핸드폰 Mobile : 국가번호+지역번호+개인번호 Country+Area+Number			
주소 Address	국내 거주자가 아닌 경우 영어로만 입력 Please write in English only including street name if you are currently not in Korea.			
	도시 City	국 가 Country	(우편번호) (Postal Code :)	

2. 지원학과 및 전공 Applying Department and Major

과정 Program	예술사/전문사 BA(undergraduate)/MA(graduate)	원 School	
학과 Department		전공 Major	해당하는 경우만 작성 If applicable
최종학위 Last Degree	전문학사, 학사, 석사, 수료 등 AD, BA, MA, Diploma, etc.	모국어 Mother Tongue	
한국어능력 Korean Proficiency	TOPIK 등급 및 점수 TOPIK Level & Score Ex) TOPIK Level 3(125/200)	영어능력 English Proficiency	TOEFL, IELTS, TOEIC, etc. 있는 경우 기재 If any

3. 제출서류 체크항목(제출한 서류에 √ 표시) Document Submission Checklist (Please √)

자기소개서 Personal Statement	학업계획서 Study Plan	건강평가서 Medical Assess	추천서 3부 Recommendations (3)	여권사본 Passport Copy	학위증서 Degree Certif.	성적표 Academic Transcripts	토픽 TOPIK	영어 English	포트폴리오 Portfolio
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. 학력 정보 (아래 기재된 학위는 아포스티유 확인된 증명서류를 제출하여야 함)

Education Information (Below listed degree/diploma certificates should be submitted with Apostille.)

졸업/재학 Graduate /Attend	기간 Period	학교명(대학) Name of School(University)	전공 Major	위치/국가 Location/Country
	YYYY.MM.DD~ YYYY.MM.DD	가장 최근 학력을 맨 위로 Please list the most recent first.		
		중등학력부터 기재 List from the secondary education		

4-1. 예술전문사 지원자만 작성 **Graduate applicants only**

대학명 Name of University	전공 Major	취득학위 Degree	유형 Type	카테고리 Category
			사립/공립 Private/Public	University/College (2years, 4years)

5. 공식 성적표 (아래 제시한 성적표는 아포스티유 확인된 서류로 제출하여야 함)

Academic Transcripts (Below listed transcripts should be submitted with Apostille.)

학교 School	학년 Year	성적 Grade	석차 Rank	백분율 (CGPA)
고등학교 High School	1 st year	/	/	/100
	2 nd year	/	/	/100
	3 rd year	/	/	/100
합계 TOTAL		/	/	/100
대학교 University	1 st year	/	/	/100
	2 nd year	/	/	/100
	3 rd year	/	/	/100
	4 th year	/	/	/100
	5 th year	/	/	/100
합계 TOTAL		/	/	/100

** See <Appendix 1> CGPA (최대 100 점 기준으로 환산된 점수 기재).
CGPA must be converted on a maximum scale of 100 points(converted point).

6. 포트폴리오 목록 Portfolio List

유형/포맷 Type/Format	크기/시간 Volume/Time	작품명 Title of Work	제작연월일 Produced Date
ex) DVD			YYYY.MM.DD

7. 언어 능력 Language Proficiency

언어 Language	시험종류 Title of Test	점수/레벨 Score or Level	응시일자 Date of Test	숙련도 수준 Level or Proficiency
한국어 Korean	TOPIK (by NIIED)		YYYY.MM.DD	
영어 English				
기타 Others				

** 공인인증시험 성적표를 제출하여야 함 (TOPIK, TOEFL, DELF, JLPT, 등)
 Official Certificate of test score must be attached (TOPIK, TOEFL, DELF, JLPT, etc.)

8. 추천인 목록 List of Recommendations

이름 Full Name	직위 Position	기관 Organization	전화번호 Phone	이메일 E-mail
(

9. 경력 및 수상내역 Career or Award

날짜 Date	기관 Institution	직원/등수 Position	기타 Note

10. 가족관계 Family Information

관계 Relation	성명 Name	생년월일 Date of Birth	주소 및 연락처 Address & Phone Number	직업/직장명 Profession/ Working Place Name
		YYYY.MM.DD		

THE INFORMATIONS I HAVE GIVEN ABOVE ARE TRUE AND CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE.
IF THEY CONTAIN ANY KIND OF FALSEHOOD, I WILL TAKE THE FULL AND LEGAL RESPONSIBILITY.

YYYY.MM.DD

Date

Name of the Applicant

Signature of the Applicant

[Form 2]

한국어 TOPIK 4급 이상 소지자는 한국어로 작성 *Write in Korean if you are a TOPIK 4 or above holder.*

자기소개서 Personal Statement

성명 Full Name	
국가 Country	
과정 Course	예술사/전문사 BA(undergraduate)/MA(graduate)
원/학과/전공 Study Field	원 / 학과 / 전공(해당하는 경우) School / Department / Major
<p>* 한국어 또는 영어로 2 페이지 이내, 글자크기 12 포인트, 검은색 펜을 사용하여 작성 * Please type within 2 pages using black ink in Korean or in English (*12points)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 살아온 과정, 가치관, 수학/연구 배경, 장래희망과 꿈 등 - AMA+ 장학생으로 지원하는 과정과 관련한 학력 및 경력 경험, - ODA 장학생으로 이 장학금에 지원하는 동기 - 한국과 한국예술종합학교에서 공부하려는 이유 등 <ul style="list-style-type: none"> - Your course of life, your view of life, study background, your hopes & wishes, etc. - Your education and work experience, etc., in relation to the AMA+ program - Your motivation for applying for this ODA program grantee - Reason for study in Korea and K-Arts, etc. 	

Large empty rectangular box for content.

YYYY.MM.DD

날짜
Date

지원자 성명
Name of the Applicant

서명
Signature of the Applicant

[Form 3]

한국어 TOPIK 4급 이상 소지자는 한국어로 작성 *Write in Korean if you are a TOPIK 4 or above holder.*

학업계획서 Study Plan

성명 Full Name	
국가 Country	
과정 Course	BA(undergraduate)/MA(graduate)
원/학과/전공 Study Field	School + Department

* 한국어 또는 영어로 2 페이지 이내로 글자크기 12 포인트, 검은색 펜을 사용하여 작성
 * Please type within 2 pages using black ink in Korean or in English (*12points)

- 학업목표, 연구의 주제나 분야, 구체적 연구/학업 계획
- 한국에서의 향후 계획 또는 한국에서의 학업 후 자국 및 타국에서의 계획
- 한국예술종합학교 수학 중 또는 후 ODA 목표에 기여할 계획
- Goal of study, title or subject of research, and detailed study plan
- Future plan in Korea or another country after study in Korea
- Your plan to contribute to the ODA goals while and after studying at K-Arts

Large empty rectangular box for content.

YYYY.MM.DD

날짜
Date

지원자 성명
Name of the Applicant

서명
Signature of the Applicant

[Form 4]

건강평가서 Personal Medical Assessment

- 아래의 문항에 대해 정확한 정보를 제공하여 주시기 바랍니다.
Please provide accurate information for the following questions.

문항 QUESTION	Check
1. 알러지 Allergies	Yes/No
2. 고혈압 High Blood Pressure	
3. 당뇨 Diabetes	
4. 결핵 Tuberculosis	
5. 간염(A,B,C) Hepatitis (A, B,C)	
6. HIV	
7. 지난 5년 이내에 심각한 질환, 질병이나 부상을 입은 적이 있습니까? Have you had any serious ailments, diseases or injuries in the last five years?	
8. 최근 2년 이내에 입원한 적이 있습니까? Have you been hospitalized in the last two years?	
9. 정신적, 정서적, 불안장애로 인해 의사의 치료를 받은 적이 있습니까? Have you ever been treated by a doctor for any mental, emotional, or anxiety disorder?	
10. 법적으로 허용 또는 금지된 물질에 중독된 적이 있습니까? Have you ever been addicted to any substance whether legal or prohibited?	
11. 시각 또는 청각의 손상 또는 장애가 있습니까? Do you have any visual or hearing impairment?	
12. 신체적 장애가 있습니까? Do you have any physical disabilities?	
13. 우울증을 겪은 적이 있습니까? Have you ever suffered from depression?	
14. 처방약을 복용하고 있는 것이 있습니까? Are you taking any prescribed medication?	
<ul style="list-style-type: none"> 위의 항목에 '예'라고 답한 것이 있다면 자세히 설명하여 주시기 바랍니다. If "yes" to any items above, please explain in detail. 	

- 지원자는 합격자 발표 전까지 공식 건강검진을 받을 필요가 없습니다. 하지만 최종합격자는 합격자 발표 직후 의사의 진단서를 포함, 1~6 번의 결과를 증명하는 건강증명서(발표일 기준으로 6개월 이내 발행)를 제출해야 합격이 확정됩니다.
- Applicants are not required to undergo an authorized medical exam before the announcement of final grantees. However, all final grantees must submit a Certificate of Health by medical

doctor which proves the result of the number 1~6(made within 6 months as of the date of the announcement) immediately after the announcement.

- 합격자 전원은 출입국·외국인정책본부 및 한국예술종합학교의 요건에 따라 별도의 종합건강검진(에이즈, TBPE 약물 검사 포함)을 받아야 합니다. 검사 결과 해외 학업 및 거주에 부적합한 것으로 나타날 경우 해당자는 불합격 처리될 수 있습니다.
- All grantees must take another comprehensive medical check-up (including HIV, TBPE drug test) after coming into Korea in accordance with the requirements of the Korea Immigration Service and the K-Arts. If the results show that any grantee is unfit to study and live overseas, he/she may be disqualified.

YYYY.MM.DD

날짜

Date

지원자 성명

Name of the Applicant

서명

Signature of the Applicant

추천서 Letter of Recommendation

지원자 Applicant	성명 Full Name	
	국가 Country	
	과정 Course	
	원/학과/전공 Study Field	원/학과/전공 School / Department / Major
	현재(최종)학교 Current(Last) School	
추천인 Recommender	성명 Full Name	
	직함 또는 직위 Title or Position	
	소속기관 Institution	
	이메일 E-mail	
	주소 Address	
	전화번호 Telephone	
	지원자를 알고지낸 기간 How long have you known the applicant?	

■ 아래 평가표에 지원자의 자질을 평가해 주시기 바랍니다.(√ 표시)

Please assess the applicant's qualities in the evaluation table given below.(check √)

	훌륭함 Excellent	중음 Good	보통 Average	보통 이하 Below Average
학업성취도 Academic Achievement				
향후 학업적/예술적 잠재력 Future Academic/Artistic Potential				
성실성/책임감 Integrity/ Responsibility				
독립성 Independence				
창의성/독창성 Creativity/Originality				

소통 능력 Communication Skills				
대인관계 능력 Interpersonal skills				
리더십 Leadership				

해당 학위 프로그램 지원서 검토 시 도움이 된다고 사료되는 지원자의 학업 성과, 잠재성
혹은 개인적인 특성에 대한 의견을 작성해 주시기 바랍니다

Please provide us with comments on the applicant's performance record, potential, or
personal qualities which you believe would be helpful in considering the applicant's
application for the proposed degree program.

YYYY.MM.DD

날짜

Date

추천인 이름

Name of the Recommender

추천인 성명

Signature of Recommender

[Form 6]

학력 조회 동의서
Letter of Consent

=====

==

정보제공 양식
Release of Information Form

나는 한국예술종합학교 예술사/예술전문사 입학 지원을 함으로써, 관리자 또는 다른 관련자들이 타인과 협의하여 나의 증명서와 자격을 확인하는 것에 대해 제공자로서 권한을 허락합니다.

By making Application for admission to Undergraduate/Graduate Program of Korea National University of Arts, I hereby authorize administrator or other persons to confer with others to obtain and verify my credentials and qualifications as a provider.

나는 위의 정보를 제공하기 위해 악의없이 선의로 이뤄진 행위에 대하여 모든 기관 또는 개인의 책임을 면제합니다.

I release from any and all liability all organizations or individuals who act in good faith and without malice to provide the above information.

나는 나의 자격 및 자격에 대한 평가와 관련이 있을 수 있는 모든 정보를 다른 기관에 공개하는데 동의하며 이러한 정보를 제공하는 모든 사람에게 모든 책임을 면제합니다.

I consent to the release by any person to other institutions of all information that may be relevant to an evaluation of my credentials and qualifications and hereby release any such person providing such information of any and all liability.

지원자 성명 Name :

생년월일 Date of Birth :

지원자 서명 Signature :

지원자 작성란 Applicant's Previous Education Record			
성명 Full Name		생년월일 Date of Birth	
국가 Country		성별 Sex	
과정 Course	High School/BA(undergraduate)	학교 이름 Name of School	
원/학과/전공 School/Dep	School + Department	학교 전화번호 School Phone No.	
졸업일/편입일 Date of Graduation/Transfer	<input type="checkbox"/> Graduation <input type="checkbox"/> Transfer	재학기간 Period of Enrollment	yyyy/mm/dd~yyyy/mm/dd
해외학교 학적 담당자 작성란 Verifier/Registrar's Section			
확인란 Verification		표시 & 언급 Tick (✓) & Remark	
1. 기본정보 Basic Information (이름, 생년월일, 성별, 학교정보)(Name, DOB, Sex, School Info.)		<input type="checkbox"/> 정 확 Correct <input type="checkbox"/> 부정확 Incorrect()	
2. 재학기간 Period of Enrollment		<input type="checkbox"/> 정 확 Correct <input type="checkbox"/> 부정확 Incorrect()	
3. 졸업 <input type="checkbox"/> /편입 <input type="checkbox"/> 일자 Date of Graduation <input type="checkbox"/> / Transfer <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 정 확 Correct <input type="checkbox"/> 부정확 Incorrect()	
4. 성적표 정보 Descriptions in Transcript(s) - 고등학교 For High School <input type="checkbox"/> - 대학교 For University/College <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 정 확 Correct <input type="checkbox"/> 부정확 Incorrect()	
확인자 Certified by			
이름 & 직위 Name & Position :			
서명 Signature :			
소속 Affiliation :			
전화 Tel :			
팩스 Fax :			
이메일 Email :			
날짜 Date :			
코멘트 Comment :			

※ 지원자 작성란만 기재하여 제출합니다. 이전 학적 조회를 위한 항목이니 새로 지원하는 학과를 적지 않습니다. Please fill out Applicant's Education Record ONLY. Your previous education record must be filled, NOT your newly applying department at K-Arts.