



ENOCH UNIVERSITY

3700 Wilshire Blvd. Suite 459 Los Angeles, CA90010
Tel: 213-999-7718 Fax: 213-797-5565 Cell: 213-215-2727
President: Rev. Dr. Peter B. Hyun E: nyeshua@yahoo.com

APPLICATION FOR ADMISSION 입학원서

INSTRUCTIONS TO THE APPLICANT 작성방법 및 구비서류

펜이나 타자기를 사용하여 인쇄체로 쓰십시오

모든 항목에 빠짐없이 영어로 기재하십시오

1. Bank Check 또는 Money Order(등록금)
2. 명함판 사진 4 매.
3. 최종 학교 졸업 증명서 및 성적 증명서 각 1 통.
4. 여권 사본 또는 주민등록 등본 1 통.
5. 추천서 1 통.
6. 이력서 및 개인 신앙 간증 각 1 통.

Attach
a recent
photograph of
yourself

여권용 사진

CAMPUS LOCATION 캠퍼스가 위치한 국가명: _____

STUDENT INFORMATION 학생의 정보			
TITLE 직함: (Check one √표) ☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Miss ☐ Rev. ☐ Other		LAST NAME 성 姓:	
FIRST 이름 名:		MIDDLE:	
PHONE 전화: (HOME 집) Area Code Number () -		(WORK 직장) Area Code Number () -	
ADDRESS 주소:		CITY 시	STATE 주(도) ZIP 우편번호
HOW DID YOU HEAR ABOUT OUR UNIVERSITY? 본 대학교에 대하여 어떻게 알게 되었습니까?			
DATE OF BIRTH 생년월일: Month 월 / Day 일 / Year 년 / /		SEX 성별: (Check one √표) ☐ Male 남 ☐ Female 여	
PLACE OF BIRTH 출생지: CITY 시		STATE 주(도)	SOCIAL SECURITY NUMBER 사회보장번호: - -
HEIGHT 키: cm	WEIGHT 체중: kg	OCCUPATION 직업:	
U.S CITIZEN? 미국 시민입니까? (Check one √표) If Not, Which Country? 아니라면 어느 나라?		☐ Yes ☐ No	
RACE 인종: (Check one √표) ☐ White ☐ Black ☐ Hispanic ☐ Asian ☐ Other		MARITAL STATUS 혼인관계: ☐ Single독신 ☐ Married결혼 Name of Spouse 배우자 이름:	

Name and Address of Person to contact in case of emergency 응급시 연락할 수 있는 사람의 이름과 주소 (배우자 제외): Name 이름: Address 주소:		Relationship 관계:	Phone 전화: () -
EXPERIENCE 경력			
CHURCH BACKGROUND/ DENOMINATION 교회/ 교파: PASTOR OF CHURCH ATTENDING/ SERVING 출석봉사교회 담임목사: CHURCH ADDRESS 교회주소:			
CHURCH STATUS IN MINISTRY 목회사역의 현재 신분: (해당사항 체크 또는 기재) ☐ Licensed 평신도설교자 ☐ Ordained 안수 Denomination/ Organization 교파/ 조직: _____ ☐ Pastor 목회자 ☐ Teacher 교사 ☐ Evangelist 전도사 ☐ Missionary 선교사 ☐ Layperson 평신도			
NUMBERS OF YEARS IN MINISTRY 목회사역기간: AREAS OF INVOLVEMENT IN MINISTRY 목회사역에 관련된 분야: (해당사항 체크) ☐ Pastorate 교회목회사역 ☐ Teaching 교육사역 ☐ Evangelism 전도사역 ☐ Radio/ TV 방송사역			
EDUCATION 학력			
THE LAST ATTENDED EDUCATION 최종학력: THE LAST EARNED DEGREE 최종취득학위:			
BEGINNING WITH HIGH SCHOOL, LIST ALL EDUCATIONAL INSTITUTIONS ATTENDED 고등학교부터 그 이상 교육받은 내용을 기재			
NAME OF SCHOOL 학교	DATES 년월	MAJOR 전공	DEGREE 학위
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		
ARE YOU A HIGH SCHOOL GRADUATE? ☐ 고등학교 졸업 ☐ GED 검정고시 ☐ OTHER 기타: _____			

APPLIED ACADEMIC PROGRAM 희망 학위 과정: _____

APPLICANT'S NAME 신청자 이름: _____

APPLICANT'S E-MAIL 신청자 E-MAIL 주소: _____

DATE 날짜: ____ / ____ / ____ **SIGNATURE 서명:** _____

Enoch University

3700 Wilshire Blvd. Suite 459 Los Angeles, CA90010
 Tel: 213-999-7718 Fax: 213-797-5565 Cell: 213-215-2727
 President: Rev. Dr. Peter B. Hyun E: nyyeshua@yahoo.com

EU Headquarter (New York): 1600 Center Ave.#6F Fort Lee, NJ 07024
 Tel:201-482-8647 Fax:201-482-8680 Cell:646-339-1280
 President: Rev. Dr. Peter B. Hyun E: nyyeshua@yahoo.com