



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน

กองวิเทศสัมพันธ์ สำนักงานมหาวิทยาลัย โทร. 3664, 3661

ที่ ศธ 6392(7)/

วันที่ 11 ตุลาคม 2553

เรื่อง การแลกเปลี่ยนนักศึกษา กับ Gangneung-Wonju National University เพื่อศึกษาภาษาเกาหลี

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ฯ

สรุปเรื่อง

ด้วย Gangneung-Wonju National University (GWNU) ประเทศสาธารณรัฐเกาหลี แจ้งให้ มช. พิจารณาเสนอชื่อนักศึกษาเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยน ณ GWNU เพื่อศึกษาภาษาเกาหลี ระยะเวลา 6 เดือน - 1 ปี โดยนักศึกษาที่ได้รับคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการฯ จะได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียมการศึกษา โดยนักศึกษาต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมโครงการด้วยตนเอง (ค่าเดินทางระหว่างประเทศ ค่าที่พัก และอาหาร (ประมาณ 900,000 - 1,100,000 วอน / 1 ภาคการศึกษา) ค่าประกันสุขภาพ (ประมาณ 70,000 วอน / 1 ภาคการศึกษา) รายละเอียดดังแนบ

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเห็นสมควรแจ้งคณะ เพื่อประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาที่สนใจทราบ หากประสงค์จะสมัครเข้าร่วมโครงการ โปรดจัดส่งใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องมายังกองวิเทศสัมพันธ์ ภายในวันที่ 8 ธันวาคม 2553 เพื่อจะได้ดำเนินการต่อไป

ทพ. สุวิทย์
@

คำสั่ง

แจ้งตามเสนอ

12 ต.ค. 2553

(รองศาสตราจารย์ ดร.จักรพันธ์ ศิริชัยบุญลักษณ์)
รองอธิการบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์และนักศึกษาแลกเปลี่ยน
ปฏิบัติกรแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

=_ks_c_5601-1987_B_R1d0VS2wrbiqv_jB1rTrx9CxsW==_.txt[1]
Subject: GWNu-บุญธรรมพี่สาว
From: "Sylvia" <ciec@gwnu.ac.kr>
Date: Tue, October 5, 2010 2:50 pm
To: ศฤกษ์พงษ์รัตน์-พรวิทย์ ผปอติ <pt-kim@fpu.ac.jp> (more)
Priority: Normal
Options: View Full Header | View Printable Version | View Message details

To Partners

กองวิเทศสัมพันธ์	
เลขรับ.....	3877
วันที่.....	11 ต.ค. 57
เวลา.....	15.00 น.

Warm greetings from GWNu!

I am happy to let you know regarding the student exchange program for coming spring semester. The deadline of application is December 10, 2010. If you have any problem with the deadline, let me know please. The number of students is same as last year. For more details, refer the attachment, please.

GWNu always welcome your students.

Best regards,

Sylvia Songhee Her
Program Coordinator
Center for International Exchange & Cooperation
Gangneung-Wonju National University

120 Gangneungdaehang-Ro, Jibyeon-Dong, Gangneung-Si, Gangwon-do
210-702, South Korea

Tel : +82-33-640-2766

Fax : +82-33-640-2768

website : www.gwnu.ac.kr/~ciec/

Center for International Exchange & Cooperation

Gangneung-Wonju National University

123 Jibyeondong, Gangneung, Gangwon-do, 210-702, Korea

Tel: 82-33-640-2766 Fax: 82-33-640-2768 E-Mail: ciec@gwnu.ac.kr



Exchange Student Admissions Application Gangneung-Wonju National University

(Photo) Passport Size	1. Name	Family		2. Date of Birth	
		Given		3. Gender	Female () Male ()
		Middle		4. Country of Birth	
	5. Country of Citizenship			6. Native Language	
7. Name of Current University					
8. Major			9. Intended Major at GWNU		
10. Applying for	1 st semester(March) () 2 nd semester(August) ()	11. Study Period	For one semester () For two semesters ()		
12. How long have you studied Korean language?					
13. What grade are you in March, 2011?					
14. Permanent Address					
15. Mailing Address					
16. Telephone			17. Fax		
18. E-mail					
<p>●Accommodations: A room of GWNU dormitory will be reserved for you. (Two share one room.) (Fee: About USD 900 /semester including 3 meals a day.)</p> <p>●Please refer to the GWNU website for information about academic programs. www.gwnu.ac.kr</p> <p>●Credit hours available per semester: Minimum - 6 credits, Maximum - 18 credits.</p>					
Signature of Applicant			Date		

Autobiographical Essay

The autobiographical Essay is to be written by the applicant either in Korean or in English. Please let us know more about you including your purpose of study at Gangneung-Wonju National University.

Name of Student:

Name of University:

CERTIFICATE OF HEALTH (to be completed by the examining physician)

Please fill out (PRINT/TYPE) in English.

Name : _____ ☐ 男 Male 生年月日 _____ 年?
☐ 女 Female Date of Birth : _____ Age : _____
 Family name, First name

1. 身體檢查

Physical Examinations

- (1) 身長 _____ ? 重 _____
 Height _____ cm Weight _____ kg
- (2) 血 ? 心跳? _____ 分 ☐ 正 regular
 Blood pressure _____ Pulse rate _____ / min ☐ 不正 irregular
- (3) 視力
 Eyesight : (R) _____ (L) _____ (R) _____ (L) _____ ☐ ☐ ☐
 裸眼 without glasses 矯正 with glasses or contact lenses color blindness (+) (±) (-)
- (4) 聽力 ☐ 正常 normal ☐ 正常 normal
 Hearing : ☐ 低下 impaired speech : ☐ 異常 impaired

2.

Please describe the results of physical and X-ray examinations of applicant's, also note the exact date of x-ray (X-ray taken more than 6 months to the certification is NOT valid).

Date _____
 Film No. _____

Cardiomegaly : ☐ ☐ ☐
 (+) (±) (-)

3.

Past history : Please indicate with + or - and fill in the date of recovery

Tuberculosis.....☐ (, ,) Malaris.....☐ (, ,) Rheumatic Fever.....☐ (, ,)
 Epilepsy.....☐ (, ,) Renal Disease.....☐ (, ,) Cardiac Diseases.....☐ (, ,)
 Diabetes.....☐ (, ,) Allergy.....☐ (, ,) Mental disorder.....☐ (, ,)
 Functional Disorder in extremities.....☐ (, ,) Other communicable disease.....☐ (, ,)

4.

Laboratory tests

Urinalysis(post prandial):glucose (-),protein (-),occult blood (-)

ESR : _____ mm/Hr, WEC count : _____ cmm

Hemoglobin: _____ gm/dl, SGPT : _____

Differential	Base	Eosino	Neulro	,		Others
%						

5.

Please describe your impression.

yes no not known

- (a) Is the applicant emotionally stable? ☐ ☐ ☐
- (b) Does the applicant appear to have a normal behavior pattern? ☐ ☐ ☐
- (c) Does the applicant appear to have a normal personality? ☐ ☐ ☐

In view of the applicant's history and the above findings, is it your observation his/her health status is adequate to pursue studies abroad?

yes ☐ no ☐

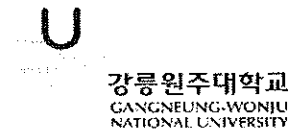
Date : _____ Signature : _____

Physician's name in Print : _____

Office/Institution : _____

Address : _____

■ Student Exchange Program



ACADEMIC SCHEDULE

Spring (1st semester): Early of March ~ Middle of June

Fall (2nd semester): End of August ~ Middle of December

EXCHANGE PERIOD: 6 months or 1 year

TUITION: shall be waived.

HOUSING: On-campus dormitory

LIVING EXPENSES

- Housing & Meals: \ 900,000~1,100,000 (1 semester – excluding holiday periods)

- Health Insurance: About \70,000 (1 semester)

※ All charges are subject to change without prior notice

PROGRAMS for EXCHANGE STUDENTS

Korean language courses at Korean Language School (Free offer to exchange students)

- Time: 09:00~13:00, (4 hours)

- Day: Monday to Friday (5 days)

- Level: beginning to advanced

-Remarks: Exchange students also can take university regular courses while taking Korean language school courses.

CREDIT

-Credit hours available per semester: Minimum of 6 credits, Maximum of 18credits.

-1 or 2 Korean academic courses (not KLS course) are compulsory to all exchange students.

-Students who do not have enough level of Korean are not allowed to take regular academic courses except English courses.

-Home institution of exchange students will get the transcripts for KLS courses after finishing one semester, but name of subject, study hours and grade will be given only. So the home institution decides credits of KLS courses based on the transcripts.

PROCEDURE

1. Contact officer of International Relations Division
2. Submit applications to International Relations Division
3. Recommendation to GWNU
4. Certificate of Admission from GWNU

Required documents

1. Application form & Autobiographical Essay (GWNU form)
(지원서 & 자기소개서)
 2. Certificate of Health (GWNU form)
(건강진단서)
 3. Official Transcripts
(성적증명서)
 4. Letter of Recommendation
(추천서)
 5. A copy of passport
(여권 사본)
- ★ Students need to bring 5 Photos (35×45mm² size), when they come to GWNU.
(강릉원주대학에 올 때 반명함판 사진 5 장 가지고 오기)

Contact

Sylvia Songhee Her
Center for International Exchange & Cooperation
Gangneung-Wonju National University
Tel: +82-33-640-2766
Fax: +82-33-640-2768
E-mail: ciec@gwnu.ac.kr
Website: www.gwnu.ac.kr/~ciec/