접수번호 N0. -

 이화 자금세탁방지 전문가과정 제7기 지원서

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 성 명 | 한글 |  | 컬러 사진 |
| 영문 |  |
| 생년월일 | 년 월 일 | 휴대전화 |  |
| E-MAIL |  | 자택전화 |  |
| 자택주소 | (우 ) |
| 직 장 명 |  | 부서 |  | 직위 |  |
| 최종학력 |   |
| 지원경로 |  추천 홈페이지 인터넷 광고 및 기사 기타 ( ) |
| 추 천 인 |  |

본인은 이화 자금세탁방지 전문가 과정에 입학하기를 희망합니다.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2025 | 년 | 월 | 일 |  |
|  |  |  |  |  |
| 지원자 |  |  | (인) |  |

이화여자대학교 경영대학장 귀하

