

Notification of Acceptance & Enrollment Information

외 국 인 합 격 자 안 내

2024학년도 후기(1차) 학부 정원 외 외국인 합격자 안내문

-세종대 목표반 조건부 합격자-

세종대학교 정원 외 외국인 전형(조건부 입학) 합격을 축하합니다.

1. 정해진 기간 내 본교 국제교육원 수료 조건을 충족 후, 최종 합격이 확정됨.
2. 원스탑서비스센터(입학팀)에게 최종 서류 및 기타 요청하는 서류 모두 제출해야 최종 합격이 가능함.
3. 합격자 안내문에 따라 등록금 납부 기간에 맞춰 납부 해야함.
4. 원스탑서비스센터(입학팀)은 최신 국내 은행 잔고증명원과 최종 고등학교 졸업증명서 및 성적증명서와 같은 추가 서류를 재지원 시기에 요청할 수 있음.



SEJONG UNIVERSITY

2024학년도 후기(1차) 정원 외 외국인 합격자 안내문

세종대학교 정원 외 외국인 전형 합격을 축하합니다.

합격자는 아래와 같이 입학에 필요한 절차를 거쳐야만 신입생의 자격을 갖게 되므로, 안내된 사항을 기한 내에 모두 처리하시기 바랍니다.

1. 합격자 발표

- 일시: **2024년 5월 2일(목) 17:00시 (KST)**
- 확인방법: 세종대 원스탑서비스센터 지원 시스템(<https://sos.sejong.ac.kr/eng/admission/univ/index.do>) 로그인 후 마이페이지에서 확인
- * 합격자에 대해 개별 연락하지 않습니다.

2. 등록금 납부 안내

- 등록금 납부 기간 내에 등록을 못할 경우 입학 포기로 간주합니다.
- 등록금 납부에 관한 세부 사항은 하단의 안내문을 참조 바랍니다.

3. 표준입학허가서

- 은행잔고증명원: **6월 16일 이후 발급본을 7월 3일까지** 세종대 원스탑서비스센터 지원 시스템에 업로드 및 원본을 우편/방문 제출해야 함
※ 업로드본과 원본은 반드시 **일치**해야 함 ※ 표준입학허가서는 원본 제출 확인 후에 발급 가능
 - 최신 여권 사본: **7월 3일까지** 세종대 원스탑서비스센터 지원 시스템에 업로드해야 함 ※ **지원 시점 기준 여권을 변경한 경우 메일로 알림 필수**
- 모든 서류를 제출한 학생은 지원 시스템, 마이페이지에서 표준입학허가서 **7월 16일부터** 다운로드 가능할 예정입니다.
 - 서류 미비 학생은 부족한 서류를 모두 제출한 후 입학허가서를 다운로드할 수 있습니다.
(지원 시 졸업예정자의 경우, 최종학력 졸업증명서 및 성적증명서 영사 인증 또는 아포스티유 인증본 **2024년 7월 3일까지** 필수 제출)
※ **7월 3일까지 최종학력증명서를 제출하지 못하는 경우, 서약서(세종대 원스탑서비스센터 지원 시스템에서 양식 다운로드 가능) 필수 제출**
 - 입학허가서는 비자 받는 시간이 촉박하다는 사유 등으로 최종 서류 제출 전에 전까지 발급될 수 없습니다.
 - 최종 서류 미제출 상태가 **2024년 7월 3일 이후**에도 지속되는 경우, 자동 입학 취소될 예정입니다.
 - 등록금 납부 확인 및 최종서류 제출 이후 발급이 가능하므로, **7월 16일(예정)** 이전에 발급이 불가능 합니다.

4. 비자 신청 및 비자 변경

- 한국 비자를 소지한 학생: 수령한 표준입학허가서와 출입국사무소에서 요구하는 서류를 가지고 본인이 직접 출입국사무소를 방문하여 비자 변경을 신청합니다.
- 한국 비자를 소지하지 않은 학생: 수령한 표준입학허가서와 비자 신청에 필요한 서류를 각국 내 한국 대사관에 문의하여 본인이 직접 신청합니다.
- 비자 신청 또는 변경 시 결핵 진단서가 필요합니다. 자세한 사항은 첨부 안내문 참조 바랍니다.
- 관광비자(C-3-9, C-3-2, C-3-3)로 입국하여 국내에서 유학비자(D-2)로 변경은 불가능합니다.

5. 기숙사 신청

- 신청 방법은 추후 공지 예정
- 기숙사 관련 문의: dormitory@sejong.ac.kr, 02-3143-8200~3
- 기숙사 실제 배정은
 - 1) 현장에서 기숙사 확인 후
 - 2) 기숙사비 납부 과정을 통하여 선착순 배정되므로, 기숙사 입실을 원하는 학생의 경우 가급적 비자 진행을 빠르게 진행하여 한국 입국을 추천함

6. 기타

- **입학 지원 시 제출한 서류는 반환되지 않습니다.**
- 오리엔테이션, 수강신청 등과 관련한 사항은 최종 등록지에 한하여 추후에 별도 안내 예정입니다.
- 입학지원서에 기재한 이메일 수시로 확인하고 이메일 주소, 연락처 변경 시 즉시 원스탑서비스센터(입학팀)에 알려주시기 바랍니다
(intadmission@sejong.ac.kr로 이메일 발송, 수험번호 반드시 기재).



2024 학년도 후기(1 차) 정원 외 외국인 등록금 납부 안내문

2024 학년도 전기 세종대학교에 합격하신 외국인 학생들에게 아래와 같이 등록금 납부에 대한 안내를 드립니다.
등록금 납부 절차를 거쳐야만 세종대학교 학생으로서의 자격을 갖게 되므로, 필요한 절차를 기일 내 모두 마치시기 바랍니다.

1. 납부기간: 2024년 5월 7일 - 2024년 5월 14일 16:30 (KST)

- 처리 시간 고려하여 가능한 빨리 납부하시기 바랍니다. **추가 등록금 접수는 없으며**, 위 기간 내 등록금 납부에 실패할 경우 등록 포기로 간주합니다.
- ※ **송금일 기준이 아닌 납부 완료된 일자가 납부기간 이내여야 함.**

2. 등록금 납부 금액

- 장학금으로 인해 실제 납부할 등록 금액은 학생별로 다를 수 있습니다. 학생 개인의 등록금 납부고지서를 확인하시기 바랍니다.
- 100% 장학금을 받는 경우에도 고지된 금액을 납부하셔야 등록이 완료됩니다.

3. 등록금 납부고지서 확인

- 고지서는 지원시스템(<https://sos.sejong.ac.kr/eng/admission/univ/index.do>) 로그인 후, **2024년 5월 2일 17:00** 부터 확인 및 출력이 가능합니다.

4. 납부 방법

- 합격자 발표 페이지에서 Flywire 로 결제 하시기 바랍니다.
지원 시스템(<https://sos.sejong.ac.kr/eng/admission/univ/index.do>) 로그인 후, My Page 에서 "등록금 납부"를 눌러 결제 가능합니다.
- Flywire 이용 관련 어려움은 support@flywire.com과 intadmission@sejong.ac.kr으로 이메일 문의 주시기 바랍니다.

5. 입학 포기 신청(등록금 납부 후, 입학포기)

- 신청기간: **2024년 8월 29일(목)까지(KST)**
- 신청기간 이후 입학포기 또는 자퇴 신청 시, 학칙 제 63 조(등록금 반환기준)에 따라 등록금 일부가 차감되어 반환되거나 반환되지 않을 수 있습니다.
- 신청방법
 - 1) 중국 입학 포기자: <https://www.wjx.cn/vm/m2TGFsK.aspx>
 - 2) 중국 외 입학 포기자: <https://forms.gle/MZykdaZFcjabnNwc7>

6. 유의사항

- 납부 시 오류 발생 가능성 등을 고려하여 가능한 납부기간 중 최대한 일찍 납부하시기 바랍니다.
- 납부기간 내에 등록금을 납부하지 않거나 부족하게 납부한 경우 등록의사가 없는 것으로 간주하여, **별도 통보 없이 미등록 처리**합니다.





입학포기 신청서 Request for Enrollment Withdrawal

- * 타이핑으로 작성해주시기 바랍니다.
- * Please do not fill out by hand writing.
- * 은행정보, 이름 등이 틀릴 경우에는 환불금액이 돌아오며, 잘못된 정보 기재로 인한 은행 수수료 등의 부담은 지원자에게 있습니다.
- * If the bank information, name, etc. is wrong, the refund amount will be returned, and the burden of bank service charges due to incorrect information is on the applicant.
- * 은행에서 발급해주는 해외송금을 위한 정보를 입학포기 신청시 반드시 업로드하시기 바랍니다.
- * Please make sure to upload the information for overseas remittance issued by the bank when applying for withdrawal.

과 정 Program	학부 Undergraduate	대학원 Graduate
수험번호 Applicant No.		
생년월일 Date of Birth	YYYY.MM.DD	
지원학과 Department		
여권 상 이름 Full Name in Passport		
국적 Nationality		
휴대폰 번호 Mobile Phone		
이메일 주소 E-mail Address		
환불방법 Method of Refund	Remittance: International(Applicant's Home Country) / Domestic(Bank in South Korea) Account Holder: Applicant / Applicant's Family Member / Other: _____	
은행정보 Bank Information	Name of Bank: Account Number: Bank Address: Country: SWIFT Code: Name of Account Holder:	
입학포기 사유 (Reason(s) for withdrawal) :		

날짜(YYYY.MM.DD):

성 명(Name):

세종대학교 대외협력처장 귀하



세종대학교

SEJONG UNIVERSITY

209 Neungdong-ro, Gwangjin-gu, Seoul 05006, Korea | Tel (02) 3408-3973

입학포기로 인한 등록금 반환 대리수령 위임장(Letter of Attorney)

* 타이핑으로 작성해주시기 바랍니다. Please do not fill out by hand writing.

* 은행정보, 이름등이 틀릴 경우에는 환불금액이 돌아오며, 잘못된 정보 기재로 인한 은행 수수료 등의 부담은 지원자에게 있습니다.
If the bank information, name, etc. is wrong, the refund amount will be returned,
and the burden of bank service charges due to incorrect information is on the applicant.

* 은행에서 발급해주는 해외송금을 위한 정보를 입학포기 신청 시 반드시 업로드하시기 바랍니다.
Please make sure to upload the information for overseas remittance issued by the bank when applying for withdrawal.

구분	연번	정보
학생정보 Student Info	1	수험번호(Application No.): 차수(Round): 1 st / 2 nd / 3 rd
	2	여권상 이름(Full Name in Passport):
	3	국적(Nationality):
	4	지원학과(Admitted Dept.):
	5	이메일(E-mail):
	6	휴대전화번호(Phone number):
위임자 정보 Attorney Info	7	은행명(Name of Bank):
	8	계좌번호(Account No.):
	9	SWIFT code:
	10	계좌주명(Name of Account Holder):
	11	학생과의 관계(Relationship to the Student):
	12	위임 사유(Reason for Attorney):

위와 같이 위임하오니, 처리하여 주시기 바랍니다.

날짜(Date): YYYY.MM.DD

이름(Name):

서명(Signature):

세종대학교 대외협력처장 귀하

Sejong University

비자 발급/변경/연장을 위한 결핵진단서 제출 알림

1. 제출대상

- 1) (비자 발급) 결핵고위험국가에 거주하는 결핵고위험국가 국민이 장기(체류기간 91 일 이상)비자 발급을 신청하는 경우
예) 중국(고위험국가)이나 태국(고위험국가)에 거주하는 중국(고위험국가)인은 제출대상이지만, 미국에 거주하는 중국인은 제출대상이 아님
 - 2) (비자 변경) 결핵고위험국가 국민이 단기↔장기 체류자격으로 변경하는 경우
 - 3) (비자기간 연장) 장기 비자를 소지한 결핵 고위험국가 국민이 체류기간 연장을 신청하는 경우
- ※ 적용 제외
- 외교(A-1), 공무(A-2), 협정(A-3)자격은 대상에서 제외
 - 국민의 배우자(F-6), 영주자격 소지자의 배우자(F-2-3) 등 사증발급 신청 시 제출한 건강진단서에 결핵검사가 포함되어 있는 경우

(결핵고위험국가)

① 네팔 ② 동티모르 ③ 러시아 ④ 말레이시아 ⑤ 몽골 ⑥ 미얀마 ⑦ 방글라데시 ⑧ 베트남 ⑨ 스리랑카 ⑩ 우즈베키스탄 ⑪ 인도 ⑫ 인도네시아 ⑬ 중국 ⑭ 캄보디아 ⑮ 키르기스스탄 ⑯ 태국 ⑰ 파키스탄 ⑱ 필리핀

2. 제출서류

- 1) (비자 발급) 대한민국 재외공관에서 지정한 병원에서 발급한 `결핵진단 결과가 포함된 건강진단서` **【붙임 1】** (유효기간 1년)
* 흉부X선, 객담검사, 투베르쿨린피부반응검사, 혈액검사 등 한 가지 이상 진단결과가 포함된 지정병원 건강진단서*
- 2) (비자 변경) 대한민국 보건소발급 확인서 **【붙임 2】**
- 3) (비자 연장) 대한민국 보건소발급 확인서 **【붙임 2】**

3. 제출시기

: 비자 발급/변경/연장 신청 시

Sejong University

For Visa issuance/Change/Extension Notice for Submitting Certificate of Health

1. Case of Submission

- 1) (Visa Issuance) a citizen of tuberculosis high risk country residing in tuberculosis high risk country applying for long-term(over 91 days of staying) visa issuance

Example) A Chinese(a citizen of tuberculosis high risk country) residing in China(tuberculosis high risk country) or Thailand(tuberculosis high risk country) is required to submit the certificate, whereas a Chinese residing in the United States is not.

- 2) (Visa Change) a citizen of tuberculosis high risk country applying for visa change(short-term ↔ long-term)

- 3) (Visa Extension) a citizen of tuberculosis high risk country with a long-term visa applying for visa extension

※ Exclusion from Submission

- Diplomacy(A-1), Foreign Government Official(A-2), Conventions/Agreements(A-3) are excluded
- Foreign Spouse (F-6), Spouse of Long-Term Resident (F-2-3), and others which requires health certificate including tuberculosis examination at the time of visa issuance application

(Tuberculosis High Risk Countries)

① Nepal ② East Timor ③ Russia ④ Malaysia ⑤ Mongolia ⑥ Republic of the Union of Myanmar ⑦ Bangladesh ⑧ Vietnam ⑨ Sri Lanka ⑩ Uzbekistan ⑪ India ⑫ Indonesia ⑬ China ⑭ Cambodia ⑮ Kyrgyzstan ⑯ Thailand ⑰ Pakistan ⑱ Philippines

2. Required Documents

- 1) (Visa Issuance) '건강진단서(Certificate of Health) 【Attachment 1】' issued by a hospital designated by Republic of Korea Diplomatic Office (effective for a year)

* The health certificate should show at least one or more examination result(s) on chest X-ray, sputum examination, tuberculin skin test, and blood test.

- 2) (Visa Change) '결핵 진단자 외국인에 대한 보건소 발급 확인서 【Attachment 2】'

- 3) (Visa Extension) '결핵 진단자 외국인에 대한 보건소 발급 확인서 【Attachment 2】'

3. Submission Period

: At the time of application for visa issuance/change/extension

健康诊断书
Certificate of Health

姓名(Name)	性别(Sex) <input type="checkbox"/> M(男) <input type="checkbox"/> F(女)	照片 (Photo) 3 cm×4 cm ※钢印或骑缝章
出生日期(Date of Birth)	电话号码(Phone Number)	
护照号码(Passport Number)	地址(Address)	

检 查 内 容
Physical examination and Chest X-ray or ooooo

身高(Height) _____ cm	体重(Weight) _____ Kg	血压(Blood Pressure) _____ / _____ mmHg
------------------------	------------------------	--

胸部X射线检查日(Date of Chest X-ray or ooooo) _____ / _____ / _____

I. 结果(1) (Result):

1. 非特異所見(Non-specific)
2. 非活動性結核(Inactive TB)
3. 活動性結核 (Active TB)
- 3-1. 傳染性(Infected) , 非傳染性(Non-infected)
- 3-2. 感受性結核(Drug-sensitive TB) , 多劑耐性結核(MDR TB)

II. 治療结果(2) (Treatment Outcomes) - For person who has TB history

1. 治療中(Under treatment) ,
2. 完治(Cured)
3. 完了(Completed Treatment)
4. 治療失敗 (Failed)
5. 治療漏落 (Defaulted)

对上述项目进行了检查。

The examination was performed as above.

执照号码(License No.):

/ 医生姓名(Name of Physician):

(签章)

检 查 结 果 (Summary of the examination)	
对受检者停留的意见 (Remarks about examinee's domestic stay)	
仔细检查的必要性 (Additional close examination)	* 若必要时补充医生的意见书 (Attach doctor's opinion letter, if needed)

以上是对受检者健康状态的结果与评估。

We hereby certify that the examinee's health status is assessed as above.

dd.mm.yyyy.

○○○○医院院长 (印章)

(○○○○ Chief of Hospital) (signature)

Attachment 2】 결핵 진단자 외국인에 대한 보건소 발급 확인서 (보건지소 발급 불가)

결핵검진 확인서		사진 (Photo) 3 cm×4 cm
성명(Name)	성별(Sex) <input type="checkbox"/> M(남) <input type="checkbox"/> F(여)	
출생일(Date of Birth)	전화번호(Phone Number)	
여권번호(Passport Number)	한국 내 주소(Address in KOREA)	

1. 검사일시 _____ / _____ / _____

2. 검사 결과

정상 , 비활동성결핵 , 활동성결핵 ,

기타 : _____)

3. 객담검사 결과

(1) 객담도말검사 : 음성 , 양성

(2) 객담 Xpert MTB/RIF 검사

- 음성 , 감수성결핵 , RIF내성결핵

※ 결핵환자 : 흉부 X 선검사 결과 ‘활동성결핵’, 객담도말검사 결과 ‘양성’,
 객담 Xpert MTB/RIF 검사 결과 ‘감수성결핵’ 및 ‘RIF 내성결핵’
 중 하나라도 표시된 자.

위와 같이 검사하였습니다.

년 월 일
 〇〇〇〇 보건소장 (직인)