



# ELIJAH UNIVERSITY

3700 Wilshire Blvd. Suite 459 Los Angeles, CA90010  
 Tel: 213-568-3405 Fax: 213-559-7654 Cell: 213-215-2727  
 President: Rev. Dr. Peter B. Hyun E: nyyeshua@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 4매.
3. 최종 학교 졸업 증명서 및 성적 증명서 각 1통.
4. 여권 사본 또는 주민등록 등본 1통.
5. 추천서 1통.
6. 이력서 및 개인 신앙 간증 각 1통.

**Attach  
a recent  
photograph of  
yourself**

여권용 사진

**CAMPUS LOCATION** 캠퍼스가 위치한 국가명: \_\_\_\_\_

STUDENT INFORMATION 학생의 정보				
TITLE 직함: (Check one √표) <input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Mrs. <input type="checkbox"/> Miss <input type="checkbox"/> Rev. <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> Male 남 <input type="checkbox"/> 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)		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
If Not, Which Country? 아니라면 어느 나라?				
RACE 인종: (Check one √표) <input type="checkbox"/> White <input type="checkbox"/> Black <input type="checkbox"/> Hispanic <input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> Other		MARITAL STATUS 혼인관계: <input type="checkbox"/> Single독신 <input type="checkbox"/> Married결혼 Name of Spouse 배우자 이름:		

<b>Name and Address of Person to contact in case of emergency</b> 응급시 연락할 수 있는 사람의 이름과 주소 (배우자 제외): Name 이름: Address 주소:	<b>Relationship</b> 관계:	<b>Phone</b> 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: \_\_\_\_\_

**ELIJAH UNIVERSITY**  
 3700 Wilshire Blvd. Suite 459 Los Angeles, CA90010  
 Tel: 213-568-3405 Fax: 213-559-7654 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