

교내격리시설 입소 신청서
Application for on-campus quarantine

성 명(NAME)			
소속(Course)			
생년월일 (D.O.B)		학번(Student ID)	
입국예정일 (Arrival Date)		출국지역 (Departing City)	
도착예정시간 (Arrival Time)		항공편명(Flight No.)	
입실신청 기간 (Quarantine Period)	1차 (1st Period)	<input type="checkbox"/> 8월11일(화)~8월25일(화) [Tue, 11 AUG ~ Tue, 25 AUG] <input type="checkbox"/> 8월12일(수)~8월26일(수) [Wed, 12 AUG ~ Wed, 26 AUG] <input type="checkbox"/> 8월13일(목)~8월27일(목) [Thu, 13 AUG ~ Thu, 27 AUG]	
Please tick one	2차 (2nd Period)	<input type="checkbox"/> 8월28일(금)~9월11일(금) [Fri, 28 AUG ~ Fri, 11 SEP] <input type="checkbox"/> 8월29일(토)~9월12일(토) [Sat, 29 AUG ~ Sat, 12 SEP] <input type="checkbox"/> 8월30일(일)~9월13일(일) [Sun, 30 AUG ~ Sun, 13 SEP]	
요청사항 (Special request) eg) Vegetarian Menu / Allergic on XXX food /			

본인 _____ 는 위 신청기간에 교내 격리시설 입소를 희망하며
입소 전 격리비용을 납부하고 격리기간 동안 방역수칙을 성실히 준수할 것을 약속하며 위반 시 모든
법적 책임을 지겠습니다.

(I, _____ hereby confirm that I apply to check-in to on-campus
quarantine facility and will sincerely obey the quarantine rules as instructed. Also, I fully take
any legal responsibility from violating the quarantine rules.)

2020년 월(month) 일(day)

신청인(Applicant)

(인/signature)

국제처장 귀하