



차 의과학대학교 최고경영자과정 입학원서  
CHA Healthcare & Innovation Advanced Management Program

지 원 자	(사 진)	성 명	한 글	
			영 문	
		생 년 월 일		
		휴 대 폰		
		E-mail		
		최 종 학 력		

근 무 지	회 사 명		직 위	
	전 화 번 호		업 종	
	E-mail		FAX	
	주 소			

차 의과학대학교 CHA-HAMP에서는 원우관리를 위하여 귀하의 개인정보를 수집·이용하고자 합니다.  
동의 여부를 체크하여 주시길 바랍니다.  
※ 귀하께서는 개인정보 제공 및 촬영에 거부할 권리가 있으며, 거부에 따른 불이익이 발생함을 알려드립니다.

동의함.

동의하지 않음.

CHA-HAMP 과정에 9기에 입학하고자 소정의 서류를 갖추어 지원합니다.

2020년      월      일

지 원 자 :                      (인)

차 의과학대학교 총장 귀하

※ 원서는 Mail 또는 FAX로 제출하시기 바랍니다.  
Mail: chj061212@cha.ac.kr FAX: 031-881-7048  
문의: 031-881-7042, 7085