

입 학 원 서

NO. _____

성 명	(한글)	(한자)	
법 명	(한글)	(한자)	
생년월일 (주민등록 기준)		성 별	남 · 여
주 소 (우편물 받을 주소)			
신행경력	(년)	불교교리 이해정도	상(), 중(), 하()
연 락 처	(휴대폰) (e-mail)	(직장) (자택)	
지원과정	1. 법사과정(法師課程) 1년 : 출강(), 통신() 2. 대법사과정(大法師課程) 2년 : 출강(), 통신() 3. 불학연구원과정(佛學研究員課程) 5년 : () 4. 불교석학과정(佛敎碩學課程) 2년 : ()		

개인정보 수집 및 활용, 학인 강령 준수 동의서

수집, 활용하려는 개인정보의 항목	개인정보의 수집, 활용 목적	학인 강령 준수사항
입학원서 기재사항, 법사교육 중 촬영되는 사진 및 영상물, 기도 법회시 축원을 위한 인적사항	· 본인 식별절차, 기도 축원 · 법사교육 및 법사자격 관련 제반사항 관리	법사학인으로서 교육지침으로 규정된 법사 학인 강령을 준수한다.

※ 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있으나, 거부할 시 입학이 불가합니다.

위 내용을 확인 후 동의함. 위 내용을 확인 후 동의하지 않음.

불기 2569년(서기 2025년) 월 일

입학 신청인 : _____



한국불교법사대학장 귀하

☎(02)733-1959 · 720-1836 Fax.(02)737-5305

우.03150 서울특별시 종로구 우정국로 45-3, 3층 (견지동, 한선빌딩)