2027학년도 1학기(3월입학)
외국인 특별전형 모집요강

※ 입시요강은 교육부 지침 등에 따라 변경될 수 있습니다.
※ 추후 최종 입시요강을 확인하시기 바랍니다.
※ 본 모집요강은 한국어로 작성되었으며 영문, 중문, 일본어, 베트남어, 러시아어, 몽골어, 인도네시아어, 태국어로 번역되었으며 관련하여 의미상 분쟁이 발생할 경우 한국어가 가장 우선시 됩니다.

건강한 웃음을 주는 사람들

동남보건대학교
DONGNAM HEALTH UNIVERSITY

1. 모집학과 및 모집정원

계열	수업연한	모집학과	모집인원 주간
보건	3년	방사선학과	제한 없음
		임상병리학과	
		식품영양학과	
		바이오제약학과	
		물리치료학과	
		치기공학과	
		치위생학과	
		안경광학과	
		응급구조학과	
		뷰티케어과	
		작업치료학과	
		의료영상3D모델링과	
		의료인공지능학과	
간호	4년	간호학부	
사회실무	3년	유아교육학과	입학정원의 10%
		의료융합관광과(일본어,영어)	제한 없음

2. 전형일정

구 분	1차 전형 (국내・외 체류자)	2차 전형 (국내・외 체류자)	3차 전형 (국내・외 체류자)	비 고
원서접수	2026.09.01.(화) ~ 10.23.(금)	2026.11.23.(월) ~ 2026.12.31.(목)	2027.01.11.(월) ~01.15.(금)	국제교류센터 방문 및 우편접수 전형료 35,000원
서류제출 마감	2026.10.30.(금) 17:00까지	2026.12.31.(목) 17:00까지	2027.01.22.(금) 17:00까지	
면접	2026.11.02.(월) ~ 11.03.(화)	2027.01.11.(월) ~ 01.12.(화)	2027.01.25(월) ~ 01.27.(수)	지정장소 (추후안내)
합격자 발표	2026.11.13.(금)	2027.01.15(금)	2027.02..05.(금)	개별안내
등록	2026.11.13.(금) ~ 11.18.(수) 24:00	2027.01.15.(금) ~ 01.20.(수) 24:00	2027.02.05.(금) ~ 02.12.(금)	하나은행 본인 가상계좌
오리엔테이션	2027년 2월 예정			추후 안내

※ 유의사항

- 전형일정은 학사일정에 따라 변경될 수 있으며, 변동 시 국제교류센터 홈페이지에 사전 공지함

3. 전형방법 및 전형료

전형방법	전형료(원)	비 고
서류 및 면접평가	35,000원	

※ 입학전형을 위한 구비서류 충족 여부를 검토하여 서류미비자의 경우 합격대상자에서 제외함

4. 지원자격

※ 대한민국 국적을 취득한 이중 국적자는 외국인 전형에 응시할 수 없음(부모 포함)

※ 학제 및 학력인정 등에 대한 해석은 관련 규정에 따라 결정함

구분	요 건
국 적	• 부모 및 본인이 모두 외국인인 외국인
학 력	• 국·내외 정규고등학교 졸업(예정)자 및 법령에 의하여 이와 동등한 학력이 있다고 인정되는 자 ※ 검정고시, 홈스쿨링, 사이버학습, 성인교육 등의 학력을 인정하지 않음
어 학	• 다음 중 하나 이상을 만족하는자 ① 한국어능력시험(TOPIK) 2급 이상 취득자 ※ 4년제 간호학부는 한국어능력시험(TOPIK) 3급 이상 취득자 ② 우리대학에서 실시하는 한국어 능력시험에 통과한 자 ③ 법무부 사회통합프로그램(KIIP) 2단계 이상 이수 또는 사전평가 41점 이상 취득자, 세종학당 초급 2 이상 수료자

5. 지원자 유의사항

가. 지원 시 유의사항

- 지원자는 두 개 이상의 모집단위에 복수지원 불가합니다.
- 지원자는 타교와 이중등록이 불가하며, 등록금 납부 이후 등록 포기 시 본 대학 규정에 따라 등록금을 환불합니다.
  (개강 전 등록포기 시 등록금 전액 환불, 개강 후 등록포기 시 등록금 일부 환불)

나. 개인정보 기재 및 동의

- 지원자 영문 성명 및 생년월일은 여권과 반드시 일치해야 합니다.
- 연락 가능한 전화번호 e-mail, 주소 등의 오기, 미기재로 인한 책임은 지원자 본인에게 있습니다.

다. 합격취소 처리

- 제출서류가 미비되었거나 허위, 위조 등 기타 부정한 방법으로 합격한 경우 입학전·후를 막론하고 합격 또는 입학을 취소합니다.
- 사증 발급이 거부된 경우에는 합격을 취소하며, 기납부한 등록금 등은 환불합니다 (전형료 제외)
- 학기개시일까지 입국하지 않을 시 입학 취소됩니다.

라. 기타

- 제출된 서류는 일체 반환하지 않으며, 접수 후에는 원서 및 제출서류의 수정, 교체, 취소가 불가합니다.

- 원본서류 및 등록금 전액 납부 확인 후 비자발급을 위한 표준입학허가서를 발급합니다.
- 모든 제출서류는 발급일이 원서접수 마감일 기준으로 최근 3개월 이내 발급된 서류로 제출합니다.
- 모집요강에 구체적으로 명시되지 않은 사항은 본 대학 입학전형위원회의 심의를 거쳐 적용합니다.

※ 비자 및 표준입학허가서 발급은 국제교류센터(031-249-6339)로 문의 바랍니다.

6. 제출서류

연번	제출서류	비고
1	• 입학원서	본교 양식 1
2	• 자기소개서(학업계획서)	본교 양식 2
3	• 최종학력 입증서류 ① 고등학교 졸업(예정)증명서 ② 고등학교 성적증명서	- 아포스티유 협약국 : 아포스티유 인증 후 원본 제출 (출신학교 소재국에서 지정한 정부기관에서 발급) ※ 베트남 지원자는 아포스티유 인증 필수 - 아포스티유 비협약국 : 영사확인을 받아 원본 제출 (출신학교 소재국에서 지정한 한국 영사관에서 발급) - 중국 내 학력 취득자 : 중국 교육부 학력인증센터(CHSI)에서 발행한 학력인증증명서(영문) 제출 ※ 영문・국문 외 서류의 경우 번역공증본 제출
4	• 국적 및 가족관계 입증서류 ① 지원자 부모의 국적증빙 서류 ② 가족관계증명서 ③ 지원자의 외국인 등록증 (소지자에 한함)	① 본인 여권사본 및 정부기관 발행 서류(신분증 사본) - 중국국적인 경우 중국신분증 번역공증본 제출 - 부모이혼 또는 사망한 경우 사실확인이 가능한 거주국 정부발행 서류 번역공증본 제출 - 부모 이혼 시 지원자에 대한 친권 및 양육권 관련 서류 제출 ② 가족관계 입증서류 - 중국 국적자 : 호구부 사본 및 친족관계증명서 - 베트남 국적자 : 출생증명서 및 호적등본 - 일본 국적자 : 호적등본 - 미국 및 기타 국적자 : 출생증명서 ※ 영문 또는 한국어 공증 원본 제출 ③ 외국인 등록증 사본 - 국내 체류 지원자에 한하여 앞, 뒷면 복사후 제출
5	• 어학능력 서류	- 한국어능력시험(TOPIK) 2급이상 성적표 - 기타 한국어능력시험 관련 서류
6	• 재정보증서류 - 은행 예금 잔고 증명서 원본 원화 2,000만원 이상(2,000만원에 상응하는 타 통화도 가능) ※ 합격자 발표 후 제출	- 원서접수일 기준 1개월 내 발급한 원본서류만 유효함 (은행통장 복사본 불인정) - 본인 또는 부모 명의 은행잔고증명서만 인정함
7	유학경비 부담 서약서	본교 양식 3 (재정보증인이 직접 작성)
8	개인정보수집이용 제3자 제공동의서	본교 양식 4
9	여권사본 및 여권용 사진 3매	최근 3개월이내 촬영(프린트된 사진 불가)
10	한국어학당 증빙 서류 (해당자에 한함.)	재학증명서, 성적증명서, 출석증명서

7. 서류제출처

- 경기도 수원시 장안구 천천로 74번길 50(정자동) 동남보건대학교 국제교류센터
  Tel : 82-31-249-6339 Fax : 82-31-249-6239 E-mail : ilec@dongnam.ac.kr

※ 모든 구비 서류를 준비하여 본인 또는 대리인이 직접 방문하여 제출해야 합니다.

※ 서류제출 가능시간 : 평일 09:00~18:00

※ 토・일요일, 공휴일은 원서접수가 불가능합니다

8. 등록금 납부 안내

가. 납부금액 : 2026학년도 등록금 기준

계열	수업료(1학기)	장학금	등록금
사회실무	3,193,600	입학시 수업료의 20% 감면	2,554,880
보건(면허취득학과)	3,589,000		2,871,200
보건(기타학과)	3,547,600		2,838,080
간호	3,748,600		2,998,880

나. 납부방법

① 기한내 납부 확인이 되지 않을 경우 등록 의사가 없는 것으로 간주되어 합격 취소됩니다.

② 한국어능력시험(TOPIK)에 따른 입학 장학금은 입학 이후 선감면하여 등록금에 반영됩니다.

③ 입학 학기가 같은 2개 이상의 대학에 이중으로 등록할 수 없으며, 이를 위반한 자는 입학한 후라도 입학을 취소할 수 있습니다

④ 부득이한 사유로 등록을 취소하고자 하는 경우에는 정해진 등록금 반환 기간 내에 신청하면 소정의 절차를 거쳐 반환을 받을 수 있으며, 입학 후 등록 포기 및 등록금반환은 “대학 등록금에 관한 규칙” 에 의거 반환합니다

9. 장학금

가. 입학 첫학기에 TOPIK 성적에 따라 등록금액의 일정액을 장학금으로 지급하며, 장학금은 학기 개시일 이후 지급합니다.

나. 재학기간 중에는 직전학기 성적에 따라 차등 지급합니다.

다. 외국인유학생 장학금은 우리대학 장학위원회 규정에 따라 변경될 수 있습니다.

구 분		선발기준	장학금액	비 고
신입생	본교 한국어과정 이수자	3급 소지자	수업료의 30%	영어능력시험(TOEFL 530 (CBT 197, iBT 71), IELTS 5.5, CEFR B2, TEPS 600점) 중 1가지 이상 소지자는 수업료 10% 추가 장학 혜택
		4급 이상 소지자	수업료의 40%	
	본교 한국어과정 이수를 거치지 않은 자	3급 소지자	수업료의 20%	
		4급 이상 소지자	수업료의 30%	
재학생	직전학기 백분율 70점 이상자(F학점 포함)	3급 소지자	수업료의 30%	
		4급 소지자	수업료의 40%	
		5급 이상 소지자	수업료의 50%	

[서식 1]

2027학년도 외국인 특별전형 입학원서

사진					
성명	한글		수험번호		
	영문				
국적			외국인등록번호		
여권번호			비자만기일		
생년월일			성별	남( ) / 여( )	
연락처	한국	연락처1		연락처2	
	본국	연락처1		연락처2	
	온라인	E-mail		E-mail	
주소	한국				
	본국				
지원학과					
TOPIK		급			

국내한국어교육 (해당자만)	소속대학	수학기간		최종 수료급수
		시작일	종료일	

보호자

성명		국적	
전화번호		관계	
본국주소			

학력사항

구분	학교명	소재국명	재학기간	재학연한
고등학교				년
중학교				년
초등학교				년

*특이사항 기입란:

상기 본인은 위 사항에 허위 사실이 없음을 확인하고, 귀 대학에 입학하고자 소정의 서류를 갖추어 제출합니다.

년 월 일

지원자 성명 (서명)

동남보건대학교 총장 귀하

[서식 2]

자기소개서(학업계획서)

1. 자기 소개(취미, 특기, 인생관, 성장과정, 가족환경 등) 한국어 및 영어 작성

2. 지원 동기과 입학후 학업계획에 대해 기술하세요(한국어 및 영어로 작성)

이상의 내용이 사실과 틀림없음을 확인합니다.

년 월 일

지원자 성명 (서명)

[서식 3]

유학경비 부담 서약서

지 원 자		
성명	한글	
	영문	
생년월일		
여권번호		
국 적		
재정 보증인 ※ 지원자가 자신의 은행예금 잔고증명서를 제출할 경우 재정보증인은 본인 ※ 지원자가 부 또는 모의 은행예금 잔고증명서를 제출할 경우 재정보증인은 부 또는 모 임		
성 명		
지원자와의 관계		
직 업		
주 소		
전화번호		

본인은 상기 지원자의 유학 기간 중 일체의 경비 부담을 서약합니다.

년 월 일

보증인 성명 (서명)

동남보건대학교 총장 귀하

※ 재정보증인은 지원자 본인과 부모님만 가능함.

[서식 4]

개인정보 수집 · 이용 · 제3자 제공 동의서 [유학생용]

동남보건대학교에서는 외국인전형 입학원서 접수 및 전형을 위해 귀하의 개인정보를 아래와 같이 수집・이용 및 제3자 제공을 하고자 합니다. 다음의 사항에 대해 충분히 읽어보신 후, 동의 여부를 체크, 서명하여 주시기 바랍니다.

▶ 개인정보 수집・이용 동의[“필수”]

수집・이용하려는 개인정보의 항목	개인정보의 수집・이용목적	개인정보 이용기간 및 보유기간
사진, 성명(한글,영문), 국적,성별, 생년월일, 지원시점 비자종류, 비자만기일, 전화번호, 한국주소, 본국주소, 지원학과, TOPIK성적, 국내 한국어교육 정보 (해당자만), 보호자 정보, 학력사항, 보증인 정보, 부모 정보, 고등학교 성적, 초/ 중등교육 성적(해당자만) 가족관계 정보, 출입국사실정보,예금잔고 정보, 소득/ 재산 정보	외국인 입학 업무 처리	5년

※ 귀하는 개인정보 수집・이용에 대한 거부할 권리가 있습니다. 다만 동의 거부 시 원서접수 진행에 제한을 받을 수 있습니다.

개인정보 수집・이용 동의	**☐ 예** **☐ 아니요**

▶ 개인정보 수집・이용 사항 공지

개인정보보호법 제15조 제1항 제2호에 따라 정보주체의 동의 없이 개인정보를 수집・이용합니다.

개인정보 처리 항목	개인정보의 수집・이용 목적	수집근거
외국인등록번호, 여권번호	외국인 입학 업무 처리	고등교육법 시행령 제73조

▶개인정보의 제3자 제공 동의[“필수”]

제공받는자	제공항목	제공목적	이용기간
법무부	이름, 국적, 생년월일, 성별, 주소, 휴대번호, 여권번호,외국인등록번호, 사진, 성적, 입학일, 졸업일, 학적변동일	비자 발급 및 체류 업무	졸업 시까지
대학교육 협의회	대학코드, 시도코드, 시군구코드, 계열코드, 전형유형코드, 모집단위명, 모집시기코드, 지원결과 코드, 수험번호, 성명, 외국인등록번호 또는 여권번호, 주야구분 코드, 출신고교 유형코드, 출신고교 코드, 졸업년도, 등록일자 코드, 제3자동의여부 코드, 접수장소 코드	대입지원방법 위반자 확인 대학별 입시 마감자료 검증 대학정보공시	처리 목적 달성 시

※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의 거부 시 보험가입 및 비자발급이 불가능할 수 있음을 알려드립니다.

개인정보 제3자 제공 동의	**☐ 예** **☐ 아니요**

본인은 위 내용을 읽고 명확히 이해하였으며, 이에 동의 합니다.

년 월 일 지원자: (인)

동남보건대학교 총장 귀하