

외국인유학생 한국어말하기대회 서울시 예선대회 참가신청서

※ 접수 일정: 2025. 6. 20.(금)까지, 메일 접수(lsb0515@seoul.go.kr)

※ 접수 문의: 서울시 외국인이민담당관 (02-2133-5072, 5068)

이름 (Name)		생년월일 (Date of Birth)	
대학(원)명 (University or Graduate school Name)		국적 (Nationality)	
전공 (Major)		학년 / 학번 (Year / Student ID)	* 증빙서류(학생증, 재학증명서 등 1부) 별도 제출 필요
한국어능력 (Level of Korean Proficiency)		한국 거주기간 (Period of stay in Korea)	
이 메 일 (E-mail)			
연 락 처 (Contact number)	휴대폰 (Mobile phone)		

※ '외국인유학생 한국어말하기대회 서울시 예선대회' 공고문의 유의사항을 모두 숙지하고 동의한 것으로 간주합니다.

주 제
(Theme)

- ☐ 나의 꿈과 미래 직업(My Dream Job)
 - ☐ 나만의 서울 유학 홍보 아이디어
 - ☐ 서울 유학 성공기
 - ☐ 서울 유학 중 가장 인상 깊었던 경험
- ※ 해당란에 체크☐

※ 접수 원고는 실제 발표 형식과 유사하게 작성 부탁드립니다.(발표 시간 최소 3분, A4용지 2페이지 내외)