

## 보호자 동의서 (해외인턴십 프로그램)

성 명:

학 번:

지원학기: 2025학년도 2학기

파견학기: 2026학년도 1학기 (1개 학기 파견)

본인은 가톨릭대학교에서 주관하는 해외인턴십 프로그램에 지원하며, 파견에 따르는 다음 사항을 숙지하고 보호자 연명으로 본 동의서를 제출합니다.

1. 수학기간 중 본교와 파견대학 양교의 학칙 및 규정, 기타 지시사항을 성실히 이행함은 물론, 파견국가의 법규를 준수하겠습니다. 파견 중 수업태도 불성실로 인한 부정적인 평가가 있는 경우, 파견이 취소될 수 있음을 알고 있으며, 파견 대학이나 파견국가에서 일어나는 일체의 문제에 대해 본인이 책임을 지겠습니다.

2. 본 프로그램은 가톨릭대학교에 등록금을 납부하여 재학생의 상태로 파견대학에서 공부하는 프로그램입니다. 따라서 본교 등록금 미납 시 재학생 신분이 상실되며, 파견이 취소됨을 알고 있습니다. 본교 등록기간 내에 등록금을 납부하여 재학생 상태를 유지해야 함과 졸업학기는 반드시 본교에서 이수해야 함을 알고 있습니다.

3. 본인은 파견기간 중 파견대학에 납부하여야 하는 경비(학비, 교재비, 숙박비, 행정처리비, 보험비, 현지교통비, 식비 등)의 지불 의무가 본인에게 있음에 대해 충분히 설명을 들었으며 이해하였습니다.

※ 공지된 비용 정보 외의 기타 비용에 따른 추가적인 지출이 발생할 수 있습니다.

4. 코로나19 확산 및 기타 천재지변에 준하는 상황에 따라 파견대학 프로그램 취소 또는 파견국가 입국제한 등으로 프로그램이 취소될 수도 있음에 대하여 충분히 설명을 들었으며 이해하였습니다. 파견 국가의 천재지변이나 정치적 상황에 따른 신변 위협, 심각한 건강상의 이유 등을 제외하고, 중도 포기 및 파견기간 변경은 불가능합니다. 이는 파견대학과의 약속 불이행 및 차후 파견될 학생들에게도 피해가 되며, 향후 양교 교류 단절로까지 이어질 수 있음을 이해하고 있으며, 책임감을 갖고 현지생활에 임하겠습니다. 파견 국가의 천재지변이나 정치적 상황에 따른 신변 위협, 심각한 건강상의 문제 등이 아닌 이유로 중도 포

**기 시, 향후 국제교류팀 주관 프로그램에의 참가가 제한됨에 동의합니다.**

5. 파견 시 일정금액 이상의 보상이 가능한 보험 가입은 필수입니다. 보험 미가입시 발생하는 손해 및 책임은 본인 및 보호자가 책임지겠습니다.
6. 수학 도중 파견대학에 편입할 수 없으며, 파견기간 동안 해당 프로그램 이외의 프로그램으로 변경할 수 없습니다.
7. 본인이 파견되는 해외 협정교에 추후에 파견되는 후배들을 위해 개인정보(이메일 주소) 제공될 수 있음에 동의하며, 국제교류팀 행사에 적극 참여하겠습니다.
8. 본인은 이상의 조항에 위배되는 행위를 하였을 경우 가톨릭대학교의 소환 조치에 응할 것을 서약하겠습니다.
9. 파견 현지에 도착하면 파견대학의 안내와 지시를 성실하게 따라야 하며, 숙소가 정해지면 현지 연락처(주소, 이메일, 비상시 전화번호)를 가톨릭대학교 국제교류팀 담당자(cukoiaintl@gmail.com, 02-2164-4955)에게 즉시 통보해야 함에 대해 충분히 설명을 들었으며 이해하였습니다.

**1. 본인은 위 사항에 대해 충분히 인지하고, 동의합니다.**

학생 성명: (인)

**2. 학생의 보호자는 위 사항에 대해 충분히 인지하고, 동의합니다.**

보호자 성명: (인)

학생과의 관계:

보호자 연락처: