

위임장 (Power of Attorney)

위임자 (Principal)	성명 (Name)	학번 (Student ID No.)
	생년월일 (Date of Birth)	연락처 (Contact No.)
	주소 (Current Address)	
	<p><input type="checkbox"/> 학위기 대리인 수령을 위한 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다. (I agree to the collection and use of personal information for the power of attorney of receiving my diploma.)</p> <p><input type="checkbox"/> 본인은 아래 대리인에게 본인의 학위기 수령 권한을 위임합니다. 이에 따라 발생하는 모든 책임은 본인에게 있음을 확인합니다. (I appoint the below attorney to receive my diploma. I agree to be responsible for all circumstances followed by this appointment.)</p>	
위임받는 자(대리인) (Attorney)	성명 (Name)	연락처 (Contact No.)
	생년월일 (Date of Birth)	위임자와의 관계 (Relationship with Principal)
	주소 (Current Address)	
	<p><input type="checkbox"/> 학위기 대리인 수령을 위한 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다. (I agree to the collection and use of personal information in order to receive the Principal's diploma.)</p>	

1) 위임자 신분증 2) 대리인 신분증 첨부

(1) Personal Identification of Principal 2) Personal Identification of Attorney Should be Attached.)

년(YY) 월(MM) 일(DD)

위임자 (Principal)

(서명 Signature)

고려대학교 경영대학 행정실 귀하

To the Department Office of Korea University Business School