

Quá trình làm việc

Tên cơ quan	Địa chỉ	Ngành nghề	Thời gian làm việc (Từ lúc vào làm đến khi nghỉ việc)	Khoảng thời gian
			Tháng năm đến Tháng năm	năm tháng
			Tháng năm đến Tháng năm	năm tháng
			Tháng năm đến Tháng năm	năm tháng

Nhập ngũ hay chưa

Rời / Chưa	Nếu rời, vui lòng ghi rõ thời gian.	Tháng năm đến Tháng năm
------------	-------------------------------------	-------------------------

Lộ trình mong muốn sau khi tốt nghiệp tại trường: Vui lòng đánh dấu vào tương ứng.

- Tìm việc làm
 Tiếp tục học lên
 Về nước
 Khác (Nội dung cụ thể: _____)

Thành phần gia đình

	Họ tên gia đình	Quan hệ	Tuổi	Nghề nghiệp	Địa chỉ
Người thân đang sống ở nước mình					
Người thân ở Nhật					

Hộ chiếu

Số hộ chiếu	Thời hạn hiệu lực
	Ngày tháng năm đến Ngày tháng năm

(Lưu ý) Vui lòng nộp kèm bản copy hộ chiếu.

Nơi dự định xin visa

Lịch sử đến Nhật

Ngày tháng xuất cảnh, nhập cảnh	Thời gian lưu trú	Tư cách lưu trú	Mục đích nhập cảnh
Ngày tháng năm	Từ / / đến / /		
Ngày tháng năm	Từ / / đến / /		
Ngày tháng năm	Từ / / đến / /		

(Lưu ý) Nếu không thể ghi tất cả tại đây, vui lòng ghi trong một tờ riêng và nộp kèm.

Ngày tháng năm lập: Ngày _____ tháng _____ năm 20 _____

Bản thân người nộp hồ sơ ký tên: _____

Giấy cam kết

Kính gửi Hiệu trưởng Trường Đại học Quốc tế Kansai

Khi được chấp thuận vào học Trường Đại học Quốc tế Kansai, tôi xin cam kết tuân theo những điều sau đây để có thể hiểu được tinh thần sáng lập trường, tuân theo phương châm giáo dục, tuân thủ các quy định mà tiêu biểu là nội quy của Trường và thực hiện bổn phận của một sinh viên.

1. Tôi hiểu rõ việc không được hoàn trả lại bất kỳ chi phí nào đã thanh toán cho trường và tôi sẽ không yêu cầu trường hoàn trả lại chi phí, ngoại trừ trường hợp đã thực hiện thủ tục theo quy định cho đến ngày thông báo từ chối nhập học.
2. Tôi hiểu rõ rằng mỗi năm học phí như phí giảng dạy, v.v... của năm sẽ được quy định tùy theo sự gia tăng vật giá so với năm trước, và tôi sẽ không khiếu nại cho dù có bị tăng giá. Hơn nữa, tôi hiểu rõ rằng mình phải trả trước học phí như phí giảng dạy, v.v... và sẽ bị xử lý đuổi học, trở về nước mà không có bất kỳ khiếu nại nào trong trường hợp tôi không nộp học phí như phí giảng dạy, v.v...
3. Phải tuân thủ pháp luật Nhật Bản, nội quy và các quy định khác của trường và phải cố gắng học tập.
4. Sau khi được Cục quản lý nhập cảnh Nhật Bản cho phép hoạt động ngoài tư cách lưu trú thì phải làm thêm trong phạm vi pháp luật quy định.
5. Trường hợp vào ở căn hộ do trường giới thiệu thì phải tuân theo các điều khoản ký kết khi vào ở. Ngoài ra, nếu bị chủ nhà yêu cầu dọn ra khỏi nhà do nợ tiền nhà trễ hay có hành vi vi phạm hợp đồng thuê nhà thì phải tuân theo.
6. Người có tỷ lệ có mặt trong các giờ giảng của học kỳ dưới 70% mà không có lý do chính đáng thì không được đưa ra khiếu nại nếu bị xử lý đuổi học.
7. Ngoài ra, cam kết tuân theo chỉ thị của trường, và trường hợp vi phạm cam kết này thì phải chấp nhận mọi xử lý mà không được đưa ra khiếu nại.
8. Không được đưa ra khiếu nại vì có vấn đề trong khả năng hiểu tiếng Nhật hay những lý do khác dẫn đến không hiểu được nội dung của giấy cam kết này.

Ngày _____ tháng _____ năm 20 _____

Địa chỉ _____

Họ tên người nộp hồ sơ _____ (Con dấu)

Họ tên người bảo lãnh _____ (Con dấu)

Giấy bảo trợ tài chính

(Do người bảo trợ tài chính ghi)

Kính gửi Hiệu trưởng Trường Đại học Quốc tế Kansai

(Người nộp đơn)

Quốc tịch : _____

Họ tên : _____

Ngày sinh : Ngày ___ tháng ___ năm 19 ___ (Nam / Nữ)

Tôi sẽ là người bảo trợ tài chính cho người nộp đơn ở trên khi nhập cảnh vào Nhật Bản và trong suốt thời gian lưu trú tại đây, vì vậy tôi xin giải thích lý do dẫn đến nhận trách nhiệm bảo trợ tài chính đồng thời cam đoan về việc bảo trợ tài chính như sau.

Nội dung

1. Lý do dẫn đến nhận trách nhiệm bảo trợ tài chính (Vui lòng ghi cụ thể lý do dẫn đến nhận trách nhiệm bảo trợ tài chính cho người nộp đơn và mối quan hệ với người nộp đơn.)

2. Nội dung bảo trợ tài chính (khoản tiền bảo trợ và số tiền gửi hàng tháng)

Tôi, _____, xin cam đoan sẽ thanh toán các khoản chi phí dưới đây cho người nộp đơn ở trên trong thời gian lưu trú tại Nhật Bản. Ngoài ra, khi người nộp đơn ở trên xin cấp phép gia hạn thời gian lưu trú, tôi sẽ nộp giấy tờ chứng minh về việc thực tế bảo trợ trong thời gian người nộp đơn du học như bản sao của “Giấy chứng minh gửi tiền” hoặc “Sổ tiền gửi ngân hàng” do chính người hỗ trợ tài chính đứng tên (trong đó có ghi số tiền chuyển thực tế, hỗ trợ tài chính thực tế), v.v. . .

(1) Học phí: khi làm thủ tục nhập học (kể cả phí nhập học và các chi phí khác), mỗi sáu tháng

(2) Chi phí sinh hoạt: khoản tiền mỗi tháng _____ yên

(3) Phương thức thanh toán (vui lòng ghi cụ thể phương thức thanh toán như gửi tiền, chuyển khoản, v.v. . .)

Ngày ___ tháng ___ năm 20 ___

Người bảo trợ tài chính

Họ tên : _____ (Con dấu)

Ngày sinh : Ngày ___ tháng ___ năm ___ (Nam / Nữ) Tuổi: _____ tuổi

Địa chỉ : _____

Số điện thoại : _____ Nghề nghiệp: _____

Quan hệ với người nộp đơn: _____

Giấy bảo lãnh nhân thân

Kính gửi Hiệu trưởng Trường Đại học Quốc tế Kansai

(Do chính người nộp hồ sơ ghi)

Họ tên sinh viên: _____ (Con dấu)

Ngày tháng năm sinh của sinh viên: Ngày _____ tháng _____ năm _____

1. Tôi sẽ bảo lãnh cho người trên đây thực hiện đúng những gì đã cam kết với trường và tất cả vấn đề cá nhân của người này.
2. Tôi sẽ bảo lãnh về việc người này tuân theo pháp luật Nhật Bản và nội quy của trường, v.v... cũng như không gây phiền phức cho trường.
3. Tôi sẽ chịu trách nhiệm bảo lãnh về tổng chi phí cần cho việc lưu trú tại Nhật Bản như học phí, chi phí sinh hoạt, v.v... trong thời gian người này du học tại trường.

(Do người bảo lãnh nhân thân ghi)

Họ tên người bảo lãnh: _____ (Con dấu)

Địa chỉ người bảo lãnh: _____

Số điện thoại người bảo lãnh: _____

Nghề nghiệp của người bảo lãnh: _____

Tên cơ quan làm việc của người bảo lãnh: _____

Địa chỉ cơ quan làm việc của người bảo lãnh: _____

Số điện thoại cơ quan làm việc của người bảo lãnh: _____

Mối quan hệ giữa sinh viên và người bảo lãnh: _____

Ngày _____ tháng _____ năm 20_____

Giấy khám sức khỏe

CERTIFICATE OF HEALTH

Mã số dự thi _____

Họ tên	Giới tính	Nam	Nữ
Name (Chữ La Tinh)	Sex	Male	Female
Địa chỉ hiện tại Present address	Ngày tháng năm sinh Date of birth	Ngày tháng năm	
Chiều cao Height	Huyết áp Blood pressure		
cm			
Cân nặng Weight			
kg		_____ / _____ mmHg	
Chụp X-quang vùng ngực Chest X-ray examination	Phát hiện Bình thường Không bình thường Findings Normal Abnormal		
Ngày tháng năm chụp Date of examination _____.			
Bệnh đang điều trị hiện tại (Current ailments)			
Tiền sử bệnh (Prior ailments)			
Tình trạng sức khỏe tổng quát General physical condition	Tốt Good	Bình thường Fair	Xấu Poor
Chữ ký bác sĩ Signature of physician	Ngày chẩn đoán Date of diagnosis:		
Tên bác sĩ Name (Seal)	Con dấu		
Tên và địa chỉ của cơ quan y tế Name and address of medical facility			

Tuyển sinh Khóa học đặc biệt của Trường Đại học Quốc tế Kansai năm 2018

Giấy chứng minh năng lực Nhật ngữ

Vui lòng không ghi vào ô*.

Họ tên người nộp hồ sơ		Mã số dự thi	*
------------------------	--	--------------	---

Vui lòng nhờ người có thể chứng nhận năng lực tiếng Nhật như giáo viên tiếng Nhật, v.v... ghi vào.

Vui lòng khoanh tròn ○ vào trình độ tương ứng.

	Xuất sắc	Tốt	Bình thường	Không đạt
Khả năng đọc hiểu	Excellent	Good	Fair	Poor
Khả năng viết	Excellent	Good	Fair	Poor
Khả năng nghe hiểu	Excellent	Good	Fair	Poor
Khả năng hội thoại	Excellent	Good	Fair	Poor

Phương pháp đánh giá các điểm trên

Phương pháp giảng dạy

Giáo trình sử dụng

Ghi chú

Tên cơ quan trực thuộc và chức vụ

Họ tên

Địa chỉ hiện tại

Ngày tháng _____ Chữ ký người đánh giá _____

Bản khai địa chỉ liên lạc

Kính gửi Hiệu trưởng Trường Đại học Quốc tế Kansai

(Do chính người nộp hồ sơ ghi)

Họ tên: _____
(Chữ ký)

Ngày tháng năm sinh: Ngày _____ tháng _____ năm _____

Văn phòng Khóa học đặc biệt của Trường Đại học Quốc tế Kansai vui lòng liên lạc về tất cả vấn đề (kể cả trường hợp đậu hay rớt) đến địa chỉ đăng ký, tên người nhận như bên dưới.

Địa chỉ: *Người ở quốc gia khác Nhật Bản vui lòng ghi bằng tiếng Anh.

Họ tên người nhận: _____

Mối quan hệ với người nộp hồ sơ: _____

Số điện thoại: _____

Email: _____

Ngày _____ tháng _____ năm 20 _____

- * Lưu ý
- (1) Vui lòng chỉ định địa chỉ chắc chắn có thể gửi giấy tờ đến.
 - (2) Vui lòng ghi số điện thoại có cả mã quốc gia.