

수업료, 행정비 납부요청서

Tuition, Fee Payment Form

Student Information / 학생 정보

- Student Name (여권상의 영문 이름): _____
 한글이름 _____ 영문이름 _____
- Address (주소): _____
- Phone (전화): _____ • E-Mail (이 메일): _____
- Degree Program (과정): _____ • Student ID (학생번호): # _____

Card Information / 신용 & 데빗 카드 정보

I hereby authorize Central Baptist Theological Seminary to process my credit card payment, as I provide the information above.
 나는 위의 내용과 같이 센트럴신학대학원에 본인의 카드 정보를 제공하고 결재를 요청합니다.

• **Visa, Master, Discover and America Express** •

- Type of Card 카드 종류 : _____ Exp. Date (유효 기간): _____
- Card Number (카드번호): _____
- Name on Card (카드상의 영문이름): _____ CVV2, CVC2 또는 Card Security Code: _____
- Card Holder Address (카드 주소): _____
- E-mail: _____ Amount (금액): \$ _____

Payment amount for (지불하시는 수업료 년도나 내역에 대해서 써주세요 예: Spring - 2016 3rd) 불학기 2016년 3번째 수업료 :

: _____

해당사항에 동그라미 하세요: Full Tuition (수업료 전액 완납), Monthly Tuition Payment (수업료 분할 분납), Fee (행정비), Late Fee (연체료)

- Signature (카드 주인 싸인): _____ Date (날짜): _____

Sent Check / 책으로 결제 우편으로 수업료 보낼곳

Print to complete and send to the Central Baptist Theological Seminary Office :

은행 체크를 보내실때는 학교 영문이름을 기입하시고 학교 재정 담당자 앞으로 보내주시기 바랍니다.

By US postal service to 보내실 주소:

Central Baptist Theological Seminary

Student Account: Connie Mohr

6601 Monticello Road. Shawnee, KS 66226-3513

E-mail (이 메일), 재정 담당자 이름 (Connie Mohr) : cmohr@cbts.edu