

# 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