

**International Reformed University & Seminary**  
 국제개혁대학교·신학대학원  
 125 S. Vermont Ave. Los Angeles, CA 90004  
 Tel/213-381-0081, Fax/213-381-0010

I-20 Form 재발급신청서

<b>이름</b> (한글)							(영문)	
<b>생년월일</b>	년	월	일	<b>성별</b>	남	녀		
<b>출생국가</b>							<b>국적</b>	
<b>본국 주소</b>								
<b>미국 주소</b>								
<b>연락 전화</b>								
<b>동반 가족</b>	이름			생년월일	성별	출생국	국적	관계
	(한)	(영)						
	(한)	(영)						
	(한)	(영)						
	(한)	(영)						
<b>학위과정</b>	B.A., M.A., M.Div.			학업기간				
<b>재발급 사유</b>								
<b>수수료</b>	\$20							

I-20 Form 재발급을 신청합니다.

년 월 일

신청인 서명: \_\_\_\_\_