■ 출입국관리법 시행규칙 [별지 제21호의3서식] <개정 2018. 5. 15.>

(앞면)

회화지도(E-2) 자격 사증신청자 건강확인서

※ 이 건강확인서는 대한민국의 회화지도(E-2) 자격의 사증 또는 사증발급인정서의 발급을 신청한 외국인이 본인의 건강상태를 직접 확인하여야 하는 체크리스트입니다. 아래 기재할 사항을 누락하거나 허위사실을 기재한 경우에는 사증발급이 불허되거나 입국한 후에 체류허가의 취소 또는 강제퇴거 등의 불이익을 받을 수 있으므로 정확하게 기재해 주십시오.

※ 선택사항은 해당 칸[ ] 안에 [√] 표시를 하시기 바랍니다.

1. 성명

2. 생년월일

3. 국적

4. 성별 [ ]남 [ ]여

5. 여권번호

6. 귀하는 공중보건에 위협이 되는 전염성 질환에 감염되었습니까?

예 [ ] (질환명: 콜레라, A형간염, 결핵, 후천성면역결핍증 등), 아니오 [ ]

7. 귀하는 최근 5년 이내에 통제된 물질(마약류)을 복용한 적이 있거나 알코올 등에 중독된 적이 있습니까?

예 [ ] (복용물질:), 아니오 [ ]

8. 귀하는 과거 정신적, 감정적 또는 신경적 혼란으로 의사의 치료를 받은 적이 있습니까?

예 [ ] (질환명:), 아니오 [ ]

9. 최근 5년 이내에 심각한 질병, 상해 등을 겪은 사실이 있습니까?

예 [ ] (질환명 및 치료경과 :), 아니오 [ ]

년 월 일

신청인: (서명 또는 인)

○○출입국·외국인청(사무소·출장소)장 귀하

유의사항 (Notice)

귀하는 대한민국에 입국한 후 90일 이내에 외국인등록을 하여야 하며, 외국인등록을 신청할 때에는 반드시 대한민국 정부가 지정하는 병원에서 발급한 건강진단서를 제출해야 합니다.

210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

(뒷면)

E-2 Applicant's Health Statement

※ This form is for E-2 Visa Applicants to report their health conditions by self-checking the questions below. You must fill in the blanks accurately and truthfully. Please keep in mind that if you willfully fill in the blanks with incorrect information, you may be subject to visa denial, visa cancellation, and/or deportation, etc.

※ For choice-type questions, please check [√] that apply.

1. Full name

2. Date of Birth

3. Nationality

4. Sex [ ]Male [ ] Female

5. Passport No.

6. Have you ever had any Infectious Disease that threatens the public health?

Yes [ ] (Infectious Disease name: Cholera, Viral hepatitis A, Tuberculosis, AIDS, etc) No [ ]

7. Have you taken any Illegal Substances (Narcotic/Drug) or have you ever been addicted to alcohol in the last 5 years?

Yes [ ] (Narcotic name:) No [ ]

8. Have you ever received treatment for Mental/ Neurotic/or Emotional Disorders?

Yes [ ] (Disorder name:) No [ ]

9. Have you had any serious Diseases or Injuries for the last 5 years?

Yes [ ] (name & recent situation:) No [ ]

Date (year / month / day) . . .

Applicant : (Signature or seal)

TO : CHIEF, ○○ IMMIGRATION OFFICE(BRANCH OFFICE)

Notice

You must apply for Alien Registration Certificate at your District Immigration Office (or Branch Office) within 90 days after your arrival in Korea. At the time of registration, You MUST submit your Health Certificate issued by a hospital designated by the Korean Government.

210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]