

초 청 장

1. 피초청자

연 번	국 적	성 명	생년월일	성별	회 사 명	직위(책)	회사전화
1	중국	WANG XIANJUN 王先俊	1962.06.11	남	안휘중의약대학교 (安徽中医药大学)	당위원회서기 (党委书记)	+86-18756034511
2	중국	WU CHENGZHANG 吴成长	1963.11.20	남	안휘중의약대학교 (安徽中医药大学)	당총지부서기 (党总支书记)	+86-18756034511
3	중국	KAN HONGXING 阚红星	1972.05.01	남	안휘중의약대학교 (安徽中医药大学)	원장 (院长)	+86-18756034511
4	중국	DONG CHANGWU 董昌武	1965.10.18	남	안휘중의약대학교 (安徽中医药大学)	교수 (教授)	+86-18756034511
5	중국	ZHOU YADONG 周亚东	1966.09.02	남	안휘중의약대학교 (安徽中医药大学)	주임 (主任)	+86-18756034511
6	중국	JIN CHUNLI 金春丽	1979.04.17	여	안휘중의약대학교 (安徽中医药大学)	통역 (翻译)	+86-18756034511

2. 초청자

회 사 명	대표자성명	국적	생년월일	회사소재지	담당자연락처	회사 상장여부
순천향대학교	서교일	한국	1959.08.03	충남 아산시	회사: 041-530-1399 H.P:	N

3. 초청사유 (초청회사의 간단한 소개, 피초청회사와의 관계, 구체적인 초청목적 및 기간 등 기재)

본교는 안휘중의약대학교와 다년간 교류협력 관계를 바탕으로 교류확대를 위하여 실질적인 교류협의를 진행하고자 안휘중의약대학교 관계자를 초청합니다.

- 가. 컴퓨터학과 2+2합작교육프로그램 관련 협의
- 나. 단기문화교류프로그램 관련 협의

초청기간 : 2019. 08. 29(목) ~ 2019. 08. 30(금) 총 2일

4. 초청자 책임

- 가. 초청인은 피초청인의 한국체류 중 제반법규를 준수하도록 하고, 피초청인의 체류 또는 보호 중 발생하는 비용에 대한 지불책임을 부담 합니다.
- 나. 초청인은 피초청인이 대한민국에 체류함에 있어서 그 신원에 이상이 없음을 확인하고, 사증신청 서류 중 허위의 서류가 포함된 경우 모든 법적인 책임을 부담할 것을 확인 합니다.

2019년 06월 07일

초청자: 순천향대학교총장 서교일 (회사직인)



邀请函

1. 被邀请人

序号	国籍	姓名	出生年月	性别	学校	职位	办公室电话
1	중국	WANG XIANJUN 王先俊	1962.06.11	男	안휘중의약대학교 (安徽中医药大学)	당위원회서기 (党委书记)	+86-18756034511
2	중국	WU CHENGZHANG 吴成长	1963.11.20	男	안휘중의약대학교 (安徽中医药大学)	당총지부서기 (党总支书记)	+86-18756034511
3	중국	KAN HONGXING 阚红星	1972.05.01	男	안휘중의약대학교 (安徽中医药大学)	원장 (院长)	+86-18756034511+86-18756034511
4	중국	DONG CHANGWU 董昌武	1965.10.18	男	안휘중의약대학교 (安徽中医药大学)	교수 (教授)	+86-18756034511
5	중국	ZHOU YADONG 周亚东	1966.09.02	男	안휘중의약대학교 (安徽中医药大学)	주임 (主任)	+86-18756034511
6	중국	JIN CHUNLI 金春丽	1979.04.17	女	안휘중의약대학교 (安徽中医药大学)	통역 (翻译)	+86-18756034511

2. 邀请人

学校名称	法人代表姓名	国籍	出生年月日	学校所在地	负责人联系方式	是否上市
순천향대학교	서교일	한국	1959.08.03	충남 아산시	회사: 041-530-1399 H.P:	N

3. 邀请事由 (초청회사의 간단한 소개, 피초청회사와의 관계, 구체적인 초청목적 및 기간 등 기재)

本校和安徽中医药大学根据多年进行的友好交流基础上, 增进两校的理解与沟通并扩大两校实质性的合作, 特邀请安徽中医药大学代表团一行。

- 一。 调研我校计算机2+2合作办学项目
- 二。 调研中国文化短训的效果

邀请期间：2019. 08. 29(周四) ~ 2019. 08. 30(周五) 共 2日

4. 邀请人的责任

- 一。 让被邀请人须遵守韩国滞留中的韩国各项法规, 并承担被邀请人滞留中发生的费用的支付责任。
- 二。 邀请人保证被邀请人的身份, 并在申请签证时提交的材料中有虚假文件时将承担所有法律责任。

2019年 06月 07日

邀请人: 顺天乡大学 徐教一 (盖章)

사업자등록증

(법인사업자:지점)

등록번호 : 312-82-00587

법인명(단체명) : (학) 순천향대학교

대표자 : 서교일

개업연월일 : 1978 년 03 월 01 일 법인등록번호 : 164831-0000044

사업장소재지 : 충청남도 아산시 신창면 순천향로 22

본점소재지 : 충청남도 아산시 신창면 순천향로 22

사업의종류 : ☒업태 교육 ☒종목 대학교
부동산 임대

발급사유 : 갱신

사업자 단위 과세 적용사업자 여부 : 여() 부(✓)

전자세금계산서 전용 전자우편주소 :

2019 년 02 월 12 일

아산세무서장

