

**Transcript & Official Document Request Form** 증명서 신청서

**GRACE MISSION UNIVERSITY**

Office of Admissions & Records  
1645 W. Valencia Dr., Fullerton, CA 92833  
TEL (714)525-0088 FAX (714)525-0089

**Student Information - All required to identify your record** (학생정보)  PAID

Name(이름/영문)	Student ID	Date of Birth(생년월일)
Current Address(현주소) - Street		
City (도시)	Zip Code(우편번호)	Country(국가)
Email Address (Email 주소)	Cell Phone Number (휴대전화)	Home Phone Number(집 전화)
First Semester Attended at GMU (입학년도)	Last Semester Attended at GMU (졸업년도)	

Current Student (재학생)     Undergraduate (대학)     Graduate (대학원)     Alumni(졸업생)

**Dates of Attendance :**  Fall  Spring \_\_\_\_\_ to  Fall  Spring \_\_\_\_\_

**I. I would like to order** (select one) 신청서류 선택.

Official Academic Transcript (성적증명서)/( )부  
 Official Verification of Enrollment (재학증명서)/( )부  
 Official Verification of Degrees Received (졸업증명서)/( )부

**II. Indicate processing time** (select one)      **Fee** 수수료

Standard 3 business days.....\$5.00 /1부  
 Expedite 1 business day (당일 발급).....\$10.00 /1부

**III. Indicate delivery method** 발송방법 선택      **Fee** 수수료

Hold for Pick-Up(본인 pick-up).....\$0.00  
 USPS 1<sup>st</sup> Class Mail(미국내 보통메일).....\$0.00  
 International Mail (미국의 보통메일).....\$0.00  
 Domestic Fax (미국내 팩스)\*.....\$1.00  
 International Fax (미국의 팩스)\*.....\$2.00  
 Priority Domestic Mail (미국내 택배).....\$10.00  
 Priority International Mail (미국의 택배)..... \$20.00

**IV. TOTAL DUE** (합계) = \$ \_\_\_\_\_.

\* Confidentiality cannot be guaranteed on outgoing FAXes.  
 Please note that Faxed documents are **UNOFFICIAL**.  
 (팩스로 발송된 문서는 기밀을 보장할 수 없으며 비공식증명서 임을 유념 바랍니다)

**Payment Method :**  Cash     Check/Money Order     Credit Card  
 결제수단 선택:                  현금                  수표                  신용카드

**Type of Credit Card:**  Visa                   Mastercard     Discover

**Credit Card Number** 신용카드번호: \_\_\_\_\_

**Expiration Date** 유효기간: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

<b>Name on Credit Card</b> 신용카드 소지자 영문이름	<b>Billing Address</b> 카드 소지자 주소
---	----------------------------------

**Signature from the credit card holder** 신용카드 소지자 서명  
 X \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

All transcript requests must be fully paid in order to be processed. The check should be made payable to "Grace Mission University". You may fax this form with your credit card information. All outstanding obligations (financial, academic or administrative) due to the University must be cleared before your transcript request can be processed. 모든 증명서 발급요청은 선불되지 않으면 발행되지 않습니다. 신청서를 우편이나 직접 학교주소로 보내 주십시오. check나 Money order 를 Grace Mission University이름으로 보내주시기 바라며Fax로 신청할 경우 신용카드 정보를 함께 주셔야 합니다. 모든 공식 증명서는 학교에 미납금이 있을시 발급이 불가능함을 알려드립니다.

**DESTINATION ADDRESS** if different from your current address 받을 주소 Attention/ Name of Organization

Street 주소		FAX 받으실 팩스 번호	
City 도시	State 주/도	Zip Code 우편번호	Country 국가

<b>Student Signature (서명):</b> I authorize release of my transcript as directed on this form.	<b>Date 날짜</b>
---	----------------