**신 청 서**

**□ 신청자**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 성 명: |  | 주민등록번호: |  |
| 주 소: | ( - ) |
| 이 메 일: |  | 휴대폰번호: |  |  |  |
| 학비조달: 1. 부모 2. (외)조부모 3. 친인척 4. 본인 5. 기관 또는 시설 6.기타( ) |
| 보호자 건강보험 월 납입액 : |  |  | ※ 건강보험료를 형편보다 많이 납부하는 이유 (해당하는 경우) |
| 보호자 건강보험 피부양자 수 :(보호자 없는 경우 본인 기준으로 작성) |  |  |

**□ 보호자1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 성 명: |  | 주민등록번호: |  |
| 주 소: | ( - ) |
| 직 업: |  | 휴대폰번호: |  | 신청자와의 관계: |  |

**□ 보호자2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 성 명: |  | 주민등록번호: |  |
| 주 소: | ( - ) |
| 직 업: |  | 휴대폰번호: |  | 신청자와의 관계: |  |

※구체적인 직업 기재 (예시) 회사원, 일일 노무자, 보험모집인, 화물운송인 등

**□ 학 교**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 학 교 명: | 대학교(소재지: ) |  학과 | 학년 |

학 번:

**□ 개인정보제공 활용동의서**

|  |
| --- |
| 본 신청과 관련하여 귀 재단이 본인으로부터 취득한 다음 정보는 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률 제23조의 규정에 따라 타인에게 제공 및 활용 시 본인의 동의를 얻어야 하는 정보입니다. 이에 본인은 귀 재단이 다음의 정보를 활용함을 동의하며, 이 동의서는 지속적으로 유효합니다.**◈ 제공할 정보의 내용**- 개인식별 정보(성명, 주민등록번호), 개인연락 정보(전화, 휴대폰, 이메일, 주소)**◈ 정보의 활용 범위**- 장학금 지원 대상자가 제출한 증빙서류 확인 및 결과 통보 시- 재단의 사업실적 및 지원사업 홍보에 관한 사항신청자와 보호자는 위 정보제공에 동의합니다. |
| 20 년 월 일**재단법인 선현 귀중** | 신청자(학생 본인) : (인) |

※ 허위사실 기재 및 서류 미제출, 누락 등에 대한 불이익과 책임은 본인에게 있습니다. 허위사실 기재가 밝혀질 경우, 장학금 회수 및 신청자격을 제한할 수 있으니, 이 점 유의하시기 바랍니다.

추 천 서

**□ 추천인**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 성 명: | (인) | 소 속: |  대학(교) |  학과 |
| 이 메 일:  |  연락처:  |
| 추천학생과의 관계 |  |

**□ 추천학생**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 성 명: |   | 소 속: |  대학(교) |  학과 |

**□ 추천서**

|  |
| --- |
| **가정 환경** ※해당란을 체크하여 주시기 바랍니다. |
| 유형1. □질병/사고 □수입감소/사업부진 □기타( )유형2. □조손 가정 □한부모가정 □다문화가정 □장애인/중증환자(부모) □다자녀가정(3인 이상)□기타( ) |
|  |
| **학교생활** ※신청자의 학교생활이나 태도에 대해 자세히 기재하여 주시기 바랍니다. |
|  |

**자기 소개서**

|  |
| --- |
| **현재의 나의 모습** (지금의 내가 있기까지의 노력 등을 포함하여 작성) |
|  |
| **미래의 나의 모습** (본인의 목표, 꿈에 대해 작성) |
|  |

**□ 수상경력**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 대회명 | 수상내용(상명) | 수상일(년월일) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※ 3년 이내의 주요 수상경력 작성 (수상 관련 상장 등 증빙 제출 필수)