

신청서

□ 신청자

성명: 주민등록번호:

주소: (-)

이메일: 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

성명: 주민등록번호:

주소: (-)

직업: 휴대폰번호: 신청자와의 관계:

□ 보호자2

성명: 주민등록번호:

주소: (-)

직업: 휴대폰번호: 신청자와의 관계:

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

□ 학교

학교명: 대학교(소재지:) 학과 학년

학번:

□ 개인정보제공 활용동의서

본 신청과 관련하여 귀 재단이 본인으로부터 취득한 다음 정보는 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률 제 23조의 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 사항

신청자와 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.

추천서

추천인

성명: (인) 소속: 대학(교) 학과

이메일: 연락처:

추천학생과의 관계

추천학생

성명: 소속: 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)