

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

학 교

학 교 명:	대학교(소재지:)	학과	학년
학 번:			

개인정보제공 활용동의서

<p>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.</p> <p>◆ 제공할 정보의 내용</p> <p>- 개인식별 정보(성명, 주민등록번호), 개인연락 정보(전화, 휴대폰, 이메일, 주소)</p> <p>◆ 정보의 활용 범위</p> <p>- 장학금 지원 대상자가 제출한 증빙서류 확인 및 결과 통보 시</p> <p>- 재단의 사업실적 및 지원사업 홍보에 관한 사항</p> <p>신청자와 보호자는 위 정보제공에 동의합니다.</p>	
20 년 월 일	신청자(학생 본인) : (인)
재단법인 선현 귀중	

※ 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

성 명:	(인)	소 속:	대학(교)	학과
이 메 일:	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)