

 **CHUBB INNOVATION FUND 신청서**

|  |
| --- |
| ■ **인적사항** |
| 이 름 | (국문)  | (영문) | 생년월일 |  |
| 학 교 | (국문)  | (영문) |
| 학 과 |  | 학 번 |  | 학 년 |  |
| 주 소 |  |
| 연락처 | (휴대전화) | (E-mail) |
| 성 적 | (전체학기 평점) ( / ) | (직전학기 평점) ( / ) | \*성적증명서 제출 |
| ■ **본인 소개를 기술해 주세요** |
|  |
| ■ **희망하는 진로 및 꿈에 대하여 상세히 기술해 주세요** |
|  |

 <학 생 용>

|  |
| --- |
| * **처브 이노베이션 펀드에 지원하는 이유 및 활용 계획을 상세히 기술해 주세요**
 |
|  |

위의 기재한 사항이 사실과 같습니다.

**신청 날짜:**  년 월 일

**신청인 서명**: (인)

**개인정보 수집⬝이용 동의서**

재단법인 미래의동반자재단(이하 ‘재단‘)은 장학금 지급과 관련하여 아래와 같이 개인정보를

수집·이용하고 있습니다.

|  |  |
| --- | --- |
| 수집⬝이용 목적 | * 장학생 지원
* 장학생 관리
* 재단 운영 및 관리
 |
| 수집⬝이용 항목 | 성명, 사진, 학교, 학과, 학번, 학년, 이메일, 주소, 휴대전화번호, 자택전화번호, 이수 학점 수, 학점, 성적증명서, 가족관계부, 장학금신청배경과 본인 소개, 담당교수 평어 등 장학금 신청서 항목, 가족관계증명서, 한국장학재단 산정 기준 증명자료 (또는 소득 증빙 자료, 지방세 납세 증빙 자료, 건강보험증 사본 및 납입 내역 등) |
| 보유⬝이용 기간 | * 장학생 지원 및 관리: 장학금 최종 지급일로부터 3년 이내
* 재단 운영 및 관리: 폐기 요청 시까지
 |
| 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익 | * 개인정보의 수집 및 이용에 관련된 위 사항에 대해 원하지 않는 경우 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의하지 않는 경우 장학금 지급이 불가합니다.
 |
| 수집⬝이용 동의 | 재단이 위와 같이 본인의 개인정보를 수집⬝이용하는 것에 동의하십니까?**(동의함 □ 동의하지 않음 □)**  |

 년 월 일

 성명: (서명 또는 인)

**재단법인 미래의동반자재단 이사장 귀하**