****

**2023학년도 하이트진로 장학금 지원 신청서**

|  |
| --- |
| **★ 장학금 수혜학기 □ 1학기 □ 2학기 (선택 시 변경불가)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (사진) | | **성명** |  | | | | **생년월일(나이)** | | 0000.00.00(00세) | | | |
| **휴대폰** |  | | | | **E-MAIL** | |  | | | |
| **주소** |  | | | | | | | | | |
| **재학**  **정보** | **대학명**  **(캠퍼스)** | |  | | | | **전 공** | |  | | | |
| **학 년 /학 기**  **(현재 기준)** | | 학년 / 학기 | | | | **총 성적평균** | | / 4.5 기준 | | | |
| **가족**  **관계** | **가족관계** | | 남 여 중 째 | | | | **생활보호대상자 여부** | | □해당 □미해당 | | | |
| **재산정도** | | 사업주의 월 건강보험료:  \* 최근 고지된 건강보험료 기준(건강+장기요양) | | | | | | | | | |
| **사회봉사**  **활동내역**  **(2022년)** | **봉사기관** | | **봉사시간** | | | | **봉사일자** | | **봉 사 내 용** | | | |
|  | |  | | | |  | |  | | | |
|  | |  | | | |  | |  | | | |
| **타 장학금 수혜 현황(2022년)** | | | | | | | | | | | | |
| **구 분** | **단체명** | | | **장학금명** | | | | **금 액** | | **기 간** | | |
| **교내외** |  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |
| **요식업 종사자(부·모)** | | | | | | | | | | | | |
| **분류** | **상호명** | | | **주소** | | | | | | **연락처** | | |
| **부** |  | | |  | | | | | |  | | |
| **모** |  | | |  | | | | | |  | | |
| **하이트진로 장학금 선발 알게된 경로** | | | | | | | | | | | | |
| 소속대학 홈페이지 게시판 | | | | | □ | 기존 장학생(연도: ) | | | | | □ |
| 지인 소개 | | | | | □ | 기타( ) | | | | | □ |
| **첨부서류 확인표(체크)** | | | | | | | | | | | |
| 개인정보동의서 | | | | | □ | 全학년 성적증명서 | | | | | □ |
| 가족관계증명서 또는 주민등록등본 | | | | | □ | 2022년도 건강보험료 납부확인서(요식업주)  \*부/모 중 1인 부재인 경우, 1인 서류만 제출 | | | | | □ |
| 사업자등록증 사본(또는 영업신고증 사본) | | | | | □ | (소득이 없는 경우)건강보험자격득실 확인서 | | | | |
| **1. 하이트진로그룹에 대해 아는 대로 기술** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. 지원동기** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. 향후 진로 방향** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |