

장 학 금 신 청 서 (신규/기존)

성 명		생년월일	년 월 일	사 진 (최근 3개월)		
학 교 명 학과/학부			학년			
담 당 교 수	(이름) / (연락처) (이메일)		- -			
거 주 상 태	<input type="checkbox"/> 자택 <input type="checkbox"/> 친척 <input type="checkbox"/> 하숙 <input type="checkbox"/> 기숙사 <input type="checkbox"/> 자취 <input type="checkbox"/> 기타					
학 비 조 달	<input type="checkbox"/> 부 <input type="checkbox"/> 모 <input type="checkbox"/> 형제.자매 <input type="checkbox"/> 친척 <input type="checkbox"/> 본인 <input type="checkbox"/> 기타					
주 소 (주민등록상)				전화 번호	() - (휴대폰)	
가 족 사 랑	관 계	성 명	연 령	학 력	직업 및 직장명	전화번호
보 호 자	성 명		생년월일	년 월 일	학생과의 관 계	
	주 소	☎자택() -				
	직업		직장명			
	직장주소	☎회사() -				
	거주사항	<input type="checkbox"/> 자가 <input type="checkbox"/> 전세 <input type="checkbox"/> 월세 <input type="checkbox"/> 친척 <input type="checkbox"/> 사택 <input type="checkbox"/> 기타			주택형태	<input type="checkbox"/> 단독 <input type="checkbox"/> 연립 <input type="checkbox"/> 아파트 <input type="checkbox"/> 기타
	세금납부 현황	전년도 재산세 (과세증명원첨부)			전년도 종합소득세 (소득증명원첨부)	
원			원			

상기 본인은 위와 같이 2022년 순득장학재단 제19기 장학생 선발 및 장학금 지급을 신청합니다.

2022년 월 일

신 청 인 (본인/보호자) :

(서명)

장 학 생 추 천 서

성 명	학년 / 전공(학과)	주 소	연 락 처

■ 장학생 성적

- 대학생 : 평점 (/ 4.5 만점)

■ 담당 교수

1. 성 명 :
2. 연 락 처 :
3. 이 메 일 :

상기_____학생은 어려운 환경 속에서도 희망을 잃지 않고 학업에 열중하면서 최선을 다하는 모습에 재단법인 순득장학재단의 제반규정에서 정한 장학금 지급대상 적격자로 인정되어 장학생으로 추천함.

2022 년 월 일

학과장

직 인

재단법인 순득장학재단 이사장 귀하

담임 교수 추천서

학 교 명		담 임 교 수	
추 천 학 생		학과/학년	

추 천 사 유

상기 본인은 위와 같이 _____학생을 2022년 순독장학재단 제19기 장학생으로 추천합니다.

2022년 월 일

추 천 인 :

(서명)

개인정보 제공 및 이용 동의서

본인(또는 본인이 법정대리인인 학생)은 귀 재단의 제19기 장학생 선발 과정에 지원함에 있어,
[개인정보보호법] 제15조 1항 및 2항, 제24조 1항에 따라 다음과 같이 개인정보 제공 및 이용 동의합니다.

1. 개인정보 수집 및 이용 목적

당 재단은 장학생 신청 서류의 사실 여부 확인 및 심사를 목적으로 학생 본인과 학생의 법정대리인의 개인정보를 수집 및 이용합니다.

2. 개인정보 수집 및 이용 항목

가. 본인 : 성명, 생년월일, 성별, 학교, 학년/반, 주소, 유선전화번호, 휴대전화번호, 생활기록표
나. 학부모 또는 : 성명, 생년월일, 학생과의 관계, 주소, 직장명, 직업, 직장주소, 거주형태 정보,
법정대리인 재산세 납부정보, 소득세 납부정보

3. 개인정보 보유 및 이용기간

학생 본인 및 학생의 법정대리인의 개인정보는 동의일로부터, 장학금 지급일까지 이용됩니다.
단, 당 재단의 세무자료 증빙 및 지급내역 명세를 위해 관련법령에서 명시한 기간까지 보유합니다.

4. 개인정보 수집 및 이용 동의를 거부할 권리 및 거부할 경우의 불이익

학생 본인 및 학생의 법정대리인은 상기 개인정보의 수집 및 이용에 동의하지 않을 수 있습니다.
다만, 이용 동의를 거부하실 경우, 당 재단이 장학생으로 선발하기 위한 사실 여부 확인 및 심사가 불가함에 따라, 장학생 선발 대상에서 제외됨을 알려 드립니다.

(학생 본인) 본인은 귀 재단이 상기 목적으로 본인의 개인정보를 수집·이용함에 동의합니다.

☐ 동의함. ☐ 동의하지 않음.

(학부모 또는 법정대리인) 본인은 귀 재단이 상기 목적으로 본인의 개인정보를 수집·이용함에 동의합니다.

☐ 동의함. ☐ 동의하지 않음.

2022년 월 일

(학생 본인) _____ (서명)

(학생 법정대리인) _____ (서명)

재단법인 순득장학재단 귀중

개인정보 제공 및 이용 동의서

본인이 지도, 편달하고 있는 학생을 귀 재단의 제19기 장학생 선발 과정에 지원함에 있어,
[개인정보보호법] 제15조 1항 및 2항, 제24조 1항에 따라 다음과 같이 개인정보 제공 및 이용 동의합니다.

1. 개인정보 수집 및 이용 목적

당 재단은 장학생 신청 서류의 사실 여부 확인 및 심사를 목적으로 귀하의 개인정보를 수집 및 이용합니다.

2. 개인정보 수집 및 이용 항목

성명, 소속학교, 담당 학년, 담당반(또는 담당학과), 내선번호, 휴대전화번호, 이메일주소

3. 개인정보 보유 및 이용기간

귀하의 개인정보는 동의일로부터, 장학금 지급일까지 이용됩니다.

단, 당 재단의 세무자료 증빙 및 지급내역 명세를 위해 관련법령에서 명시한 기간까지 보유합니다.

4. 개인정보 수집 및 이용 동의를 거부할 권리 및 거부할 경우의 불이익

귀하는 상기 개인정보의 수집 및 이용에 동의하지 않을 수 있습니다.

다만, 이용 동의를 거부하실 경우, 당 재단이 장학생으로 선발하기 위한 사실 여부 확인 및 심사가 불가함에 따라, 귀하가 지도, 편달하고 있는 학생은 장학생 선발 대상에서 제외됨을 알려 드립니다.

본인은 귀 재단이 상기 목적으로 본인의 개인정보를 수집·이용함에 동의합니다.

☐

동의함.

☐

동의하지 않음.

2022년 월 일

(서명)

재단법인 순득장학재단 귀중