 

**미래의동반자재단 장학금 신청서**

**< 학 생 용 >**

* **인적사항**

이 름**:** (국문)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (영문)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

학 교**:** (국문)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (영문)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

학 과/학년**(2019년):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_학번 **:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

컬러 사진

주 소**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

전 화**:** (자택) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (휴대전화) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

성 적**:** 전체학기 평점 ( / ), 직전학기 평점 ( / ) \*성적증명서 제출

* **가족관계**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 성 명 | 관 계 | 나 이 | 직 업 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **장학금 신청 배경 (가계상황 및 여지까지 등록금을 어떻게 마련해 왔는지 기술해 주세요)**

|  |
| --- |
|  |

* **만약 장학금을 받게 된다면 본인의 생활에 어떤 변화가 있게 될 지 기술해 주세요.**
* **졸업 후 계획을 상세하게 적어주시기 바랍니다.**
* **본인 소개나 기타 쓰고 싶은 내용을 자유롭게 적어 주세요.**
* **담당교수 평어**

교수명 (인)

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 학점수, 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**