

재단법인 의송장학회

문서번호: 의송 19-01-07-1

수 신: 광주고등학교, 광주과학고등학교, 광주서석고등학교,
광주여자고등학교, 광주제일고등학교, 전남고등학교,
목포고등학교, 목상고등학교, 순천고등학교, 순천여자고등학교
해남고등학교, 여수고등학교, 여수여자고등학교.

참 조: 학교장 / 장학담당

제 목: 2019년도 대학 신입 장학생 추천의뢰

1. 귀교의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본 장학재단은 인재양성을 위한 공익법인으로 장학사업을 수행 하고 있습니다.
3. 귀교를 졸업하는 2019년도 대학 신입생 중 학업이 매우 우수하나 집안형편이 어려운 학생 가운데 1인을 추천하여 주시면 장학회의 선발심사를 거쳐 2019학년도 1학기 등록금 및 입학금 전액을 지원코자 합니다.
4. 지금 시기는 추천 서류 접수 후 2주 이내, 지금 방법은 각 해당대학교에 직접 장학금을 송금하게 될 것입니다.
5. 학생이 선정되는 즉시 본 장학회에 이메일 또는 팩스로 아래의 해당서류를 함께 작성하여 접수하여 주시고, 원본서류는 늦어도 1월30일까지 등기로 장학회로 보내주시기 바랍니다.

중요사항: 장학금은 2종으로 수혜되지 않습니다. 선정된 학생이 국가유공자 자녀 또는 국가전액장학금 수혜대상자 등이 아닌지 꼭 확인해 주시기 바랍니다.

- 1) 장학생 신상카드 1부
- 2) 장학생 추천서 1부
- 3) 장학생 서약서 1부
- 4) 고등학교 성적증명서 1부
- 5) 장학생의 학업목표 및 장래희망을 담은 자기소개서 1부 (자유양식)

6. 제출될 서류에 대한 장학생 선정에 대한 결과는 심사 후 2월15일까지 통지해 드리도록 하겠습니다.
7. 접수서류는PDF 파일로 아래의 이메일로 보내주시거나 팩스로 보내주시면 됩니다. (양식 파일 필요시 es.scholarship@gmail.com 으로 요청)

-끝-

재단법인 의송장학회이사장



06295 서울특별시 강남구 인주로 118, 우성캐릭터199 오피스텔, 2111호 의송장학회

TEL:(02)2292-5480 FAX:(02)2281-9578 E-mail: es.scholarship@gmail.com

설 립 자: 김 귀 철

장 학생 신 상 카 드(고등학교)

재단법인 의술장학회

고등학교명	고등학교																
대학교명	대학교					단과대학(부)					학과 학번						
성명	성	성														사 진	
	성	성															
	성	성															
주민등록번호						성	별									남	여
본적																	
주택주소											우편번호						
자택전화번호						이동전화											
이메일주소																	
고등학교입학점	학년	1학년		2학년		3학년						비고					
	학기	1	2	1	2	1	2										
	평균점																
학력사항	년	월	시(도)			구(군)			초등학교졸업								
	년	월	시(도)			구(군)			중학교졸업								
학자금부담인 및 타정회급 수혜 여부	1.부모 2.형제자매 3.기타() 4.타정회급(장학금 종류:) 금액 원																
학생생활 사 영 향	주거형태	1.자기		2.전세		3.월세		종교					동아리				
	가족 재산상태	동산						취미					특기				
		부동산	주택	1.아파트(평)		2.단독(대지 평, 건물 평)											
			기타 전(평)		답(평)		임야(평)		기타(평)								
	가족사항	관계	성명	연령	직업	근무처	직책	년간수입액									

서약서

본인은 2019년도 귀 재단의 장학생으로서 자부와
공지를 가지고 학업과 타의 모범이 됨은 물론 귀 재
단 설립취지와 목적에 부응하여 국가사회에 유익한
인재가 되도록 최선을 다 할 것임을 서약합니다.

년 월 일

학 교 :

주민등록번호 :

성 명 :

(인)

재단법인 의송장학회 설립자 김 귀 철 귀하