

장 학 지 원 서

성 명	(한 글)	(E-mail)	사 진
생 년 월 일		이동전화	
현 주 소		전화 (- -)	
긴급 연락처		전화 (- -)	

학 력	학 교 명		졸 업 년 월	구 분	학교 소재지 (시. 군)
	고등학교		년 월 졸업	인문. 상업. 공업. 농업.	
	대학교	학(부)과	년 월 입학	주간. 야간	
	대학교	학(부)과	년 월 졸업(예정)		
	대학교	전공	년 월 입학	주간. 야간	
	대학원		년 월 졸업(예정)		

2017 년 월 일

_____ 학교 학과(전공) 학년

지 원 자 : _____ 인

재단법인 가송재단 귀중

자 기 소 개 서

성 명:

성장과정
가정환경

성격, 인생관
(본인 장, 단점
및 특성, 생활
신조)

장래 포부
(학창시절 설계,
졸업 후 진로
계획, 인생목표
등)

기타 특기사항

각 항목별 요점 중심으로 간략하게 기술하시기 바랍니다.

장 학생 추천서

성명	한글		생년월일	
주소			성별	
			전화번호	
소속	대학 학과(전공) 학년			

추천사유:

위 학생을 귀 재단의 장학생으로 추천합니다.

2017 년 월 일

대학교 총(학)장 (직인)

재단법인 가송재단 귀중

개인정보의 제공 · 활용 동의서

장학지원서를 제출함에 따라 가송재단이 본인으로부터 취득한 개인정보는 개인정보의 이용 및 보호에 관한 법률 제23조의 규정에 따라 제공 · 활용 시 본인의 동의를 얻어야 하는 정보입니다. 이에 본인은 가송재단이 개인식별정보 등으로 활용함에 있어 개인정보를 제공하는 데에 동의합니다.

※ 제공할 개인정보의 내용 : 성명, 생년월일, 주소, 전화번호, 학교, 학년, 학번 등의
개인 식별정보

2017년 월 일

본 인 : _____ (인)

재단법인 가송재단 귀중