

장학금 수혜자 추천서

년 월 일

재단법인 송산 조두홍·홍시홍 장학회
이 사 장 조 유 식 귀하

추천 학교 :

학교장(총장) : (인)

귀 재단의 장학생 선발기준에 따라 아래의 학생을 추천합니다.

장 학 생	주 소	(전화번호)		
	성 명		주민등록번호	
	재 학	학 년	학과(반)	
	성적확인	등위 : 점수 :	대 조 필	

추천의견:

제 출 서 류	①학교장 추천서 ②특기 관련 증명서			
장학금 지급 인정기간	지 급 금 액	담 당		이 사 장
※	※			

※표는 기입하지 마십시오.