

# 신흥연승장학금 지급신청서

20 학년도		제 학기	장 학 금 명	신흥연승장학금	
신 청 자 정 보	소 속	대학교(원)	학과(전공) 학기	생 년 월 일	
	성 명			휴 대 전 화	
	학 번			메 일 주 소	
	주 소			직전학기성적	
학 업 계 획 서					
<p>본인은 20 학년도 제 학기 <u>신흥연승장학금</u> 지급을 받고자 신청합니다.</p> <p>&lt;붙임 서류&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 개인정보수집 및 활용 동의서(필수).</li> <li>- 지도교수추천서 1부(선택).</li> </ul> <p style="text-align: center;">20    년    월    일</p> <p style="text-align: right;">신청인 _____ (서명/인)</p>					

# 지도교수추천서

신청학기	20 학년도 제 학기	장학금명	신흥연승장학금		
성 명		소 속	대학교(원)	학과(전공)	
학 번		세부전공		학 기	( )학기

•추천내용 (※지면이 부족할 경우 별지를 이용하실 수 있습니다.)

이 학생을 위와 같이 추천함.

20 년 월 일

학부(과)장 : (자필서명)

지도교수 : (자필서명)