

쌍용곰두리장학생 지원신청서

성명	홍길동	학교명	
생년월일	1989.04.20.	학 과	
연락처	010-3433-0675	학 년	('23년 1학기 기준)
이메일	abcde@abc.de	학 번	
대학분류	일반대/ 대학원/ 전문대/ 사이버대	성 적 (적전학기)	(백분율로 표기)

장애 정도	장애유형		신청 장학	성적우수	
	장애 정도	심한/심하지 않은		예·체능	
	중복장애			IT계열	
사회보장 수급여부	본인	☐ 기초생활수급 ☐ 차상위계층 ☐ 해당없음			
	가족	☐ 기초생활수급 ☐ 차상위계층 ☐ 해당없음			
가족사항 (가족관계증명서 상 가족만 기재)	관계	성명	직업		
최근 1년 장학금 수혜내역 (국가장학금 및 교내성적장학금 등)	년/월	장학금 명칭	장학금액		

상기인은 쌍용곰두리장학금에 신청하고자
지급제한의 내용을 숙지하였으며 소정의 서류를 갖추어 지원서를 제출합니다.

2023년 월 일

지원자 _____ (인)

한 국 장 예 인 기 발 원

자 기 소 개 서

학교		학과		학년	
1,000자 이내로 작성					
성명 :					(인)