영주시인재육성장학회 장학생 추천서

고등학생	□ 우수 등 □ 특기 □ 기회균등								
인적 사항	성 명		생년윝	일					
	학교명			학년]				
	연락처	(H.P.)	보호	자	(H.P.)		(관계)		
	주 소								
	멘티·분야	(※ 재능기부 멘토·멘티 활동을 위한 관심 분야 작성 필수)							
확인 사항	학년 성적	(석차/입학·재적인원)						(석차백	[분율)
	장학금	장학금명	·금명 지·				금액(천원)		
	수혜확인								
	입상실적	대회명(종목)					입	상성적	
	□ 국제								
	□ 전국	주관처					입	상일자	
	□ 도								
구 분	환산점수	산출 기준							
입상성적		□국제 □전국			므도				점
재산상황		• 부·모, 본인 건강보험료 납부 합산금액 또는 사회보장제도 자격							
계(100점)		※ 개인 또는 단체 최고 입상성적 1개, 대회 공고문 또는 대회요강 사본 제출							제출
□ 개인정보 제공 및 수집·이용 동의서									
1. 개인정보의 수집 및 이용 목적 : 장학생 선발, 내부통계, 한국장학재단 학생지원정보시스템 활용 등 2. 수집하려는 개인정보의 항목									
]정보 항목	수집 · 이용 목적			이용기간 및 보유기간				
성명 및 생년월일		본인식별절차에 이용			지원 당해 연도 이용 및 5년 보관				
학적, 보호자 정보		신청 자격 확인			지원 당해 연도 이용 및 5년 보관				
연락처 각종 제출서류		특이사항 통보 및 연락 장학생 선발을 위한 평가					연도 이용 및 5년 보관		
각종 제출서류 장학생 선발을 위한 평가 지원 당해 연도 이용 및 5년 보관 ※ 귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.									
거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 재단법인 영주시인재육성장학회 장학생 선발 업무에									
반드시 필요한 사항으로 거부할 경우 지원이 불가능함을 알려드립니다. 위의 내용을 확인하였으며, 개인정보 수집·이용에 동의합니다.									
위의 대용을 확인하였으며, 개인정보 구십· 이용에 등의합니다. □ 동의함 □ 동의하지 않음									
신청인 학 생 (서명 또는 날인) 보호자 (서명 또는 날인)									

위 기재사항은 사실과 상위 없음을 확인하며, 상기 학생을 재단법인 영주시인재육성장학회 장학생으로 추천합니다.

20 년 월 일

추천자

고등학교장 (직인)

재단법인 영주시인재육성장학회 이사장 귀하