

영주시인재육성장학회 장학생 추천서

초등학생	☐ 특기 ☐ 기희균등			
인적 사항	성명		생년월일	
	학교명		학년	
	연락처	(H.P.)	보호자	(H.P.) (관계)
	주소			
확인 사항	장학금 수혜 확인	장학금명	지급기관	금액(천원)
	입상실적	대회명(종목)		입상성적
	☐ 국제			
	☐ 전국	주관처		입상일자
	☐ 도			
구분	환산점수	산출 기준		
입상성적		☐ 국제 ☐ 전국 ☐ 도 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		
☐ 개인정보 제공 및 수집·이용 동의서				
1. 개인정보의 수집 및 이용 목적 : 장학생 선발, 내부통계, 한국장학재단 학생지원정보시스템 활용 등				
2. 수집하려는 개인정보의 항목				
개인정보 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		특이사항 통보 및 연락		지원 당해 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.				
☐ 동의함		☐ 동의하지 않음		
		신청인 학생		(서명 또는 날인)
		보호자		(서명 또는 날인)

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

20 년 월 일

추천자

초등학교장 (직인)

재단법인 영주시인재육성장학회 이사장 귀하