

2020-2학기 대학 교직원 직계자녀 장학금 신청서

1. 학생 인적사항

성명		연락처	
학과		학년	학번

2. 보호자 인적사항

성명		학생과의 관계	
소속 (학과/부서)		내선번호	

본교는 장학금 지급을 목적으로 상기 개인정보(성명, 학번, 소속, 연락처 등)를 수집하고자 하며 수집된 개인정보는 "문서의 보관 보존 규정"에 따라 10년간 보관 후 파기하며 장학금 수혜 내역 등 학적정보는 영구보관 됩니다. 개인정보 수집 및 이용에 대하여 동의를 거부할 수 있으나, 거부할 시 본교가 제공하는 장학금을 받지 못하거나 제한될 수 있습니다.

동의합니다 () 동의하지 않습니다 ()

본인은 2020학년도 2학기 대학교직원직계자녀장학금을 신청합니다.

2020년 월 일

신청인(학생 또는 보호자) _____ (인)

학생복지처장 귀하