**<자생글로벌장학금> 지원신청서**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **사 진** | | **성 명** | | |  | | | | | **성 별** | | | **남 / 여** | | | | |
| **생년월일** | | |  | | | | | **나 이** | | |  | | | | |
| **주 소**  **(현거주지)** | | |  | | | | | **전 화** | | | **(집)** | | | | |
| **(핸드폰)** | | | | |
| **거주형태** | | |  | | | | | **이메일** | | |  | | | | |
| **학적사항** | **학교명** | **대학교(대학원) 과/전공 학년/학기** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **대학소재지** |  | | | | | | | **전년도 평균평점** | | | | | | **/** | | |
| **학비출처** | ☐ 부모 ☐ 본인 ☐ 대출 ☐ 장학금 ☐ 기타 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **장학금 수혜내역** | **(교내)장학금** | | | | | | **학년도 학기** | | | | | | | **원 수혜** | | | |
| **(교내)장학금** | | | | | | **학년도 학기** | | | | | | | **원 수혜** | | | |
| **등록금** | **2014년도 1학기 등록금 총액을 기입. ( )** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **가족사항** | **본인과의관계** | | **성 명** | | | **연령** | | **학력** | | | **직업(직장 및 직위)** | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | | | | |
| **경력사항 및 봉사활동** | **기 간** | | | **활동내용** | | | | | | | | | | | | **대상기관** | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
| **외국어능력** | **외국어명** | | **취득일** | | | **점수** | | | **외국어명** | | | **취득일** | | | | | **점수** |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  |
| **위와 같이 (재)자생의료재단 장학금을 신청합니다.**  **20 년 월 일**  **(이름) (인)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**자기소개서**

|  |
| --- |
| * **자유양식 (개인환경 및 성장과정, 전공 선택동기, 교내∙외 활동경력 등 포함)** |

**학업계획서**

|  |
| --- |
| * **자유양식(한의학의 세계화를 위한 포부 및 향후 계획, 글로벌장학금 지원동기 포함)** |

**<자생글로벌장학금> 추 천 서**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **지원자**  **정보** | **성 명** |  | **생년월일** |  |
| **학 교** |  | **학 과** |  |
| **학 번** |  | **성적(전년도평점)** | **/ (환산점수 /100)** |
| **추천인**  **(지도**  **교수)** | **성 명** |  | **직 위** |  |
| **소속학교** |  | **연락처** |  |
| **학교주소** |  | | |
| **추천**  **소견** |  | | | |
| **위 학생을 귀 재단의 장학생으로 추천합니다.**  **년 월 일**  **추천인(지도교수) : (인)**  **대학장(대학원장) : (인)** | | | | |