

장 학생 신청서

장 학 생 신 청 서					
학 교 명	대학교		학부(과)	학년	총 평점평균
성 명			생년월일		
주 소					
E-mail					
보호자 (부·모)	성명	관계	생년월일	주 소	직장명
연락처	학 생			보호자	
가산점 적용 대상자	☐ 장애인 가정 ☐ 3자녀 이상 가정 ☐ 다문화 가정				
타장학금 수혜여부	(₩ 원)				
20 . . 신 청 자 (인) 추천 학교 학과장 (직인)					
제주시여약사장학회 회장 귀하					

개인정보 수집 및 이용 동의서

○ 소속(학교, 학과, 학년 등), 성명, 생년월일, 연락처, 거주지 주소, 이메일, 성적, 가족관계, 은행명, 계좌번호, 본인 및 보호자의 소득·자산 관련 정보 등
※ 각종 발급 증명서 포함

- 본인 식별 절차
- 장학생 추천·선발 및 장학금 지원

○ 위 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 재단의 장학금 지원사업 종료시까지 장학금 지원 대상자 선발을 위하여 보유·이용 됩니다. (개인정보는 장학생 선발 확정 후 3개월 이내 파기)

※ 귀하는 개인 정보 수집·이용에 관한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 다만, 위 항목들은 당 장학회가 장학금 수혜 자격을 판단하는 데 있어 필수적인 사항들이므로, 수집·이용에 동의하여야만 장학금 지원이 가능하며, 동의를 하지 않는 경우에는 지원이 제한되는 불이익을 받으실 수 있습니다.

☐ 동의 ☐ 동의하지 않음

년 월 일

성명 : (인 또는 서명)

제주특별자치도여약사장학회 회장 귀하