

[붙임 2]

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 生			보호자		
가산점 적용 대상자		<input type="checkbox"/> 장애인 가정 <input type="checkbox"/> 3자녀 이상 가정 <input type="checkbox"/> 다문화 가정				
타장학금 수혜여부		(₩ 원)				

20 . .

신 청 자

(인)

추천 학교 학과장

(직인)

제주특별자치도여약사장학회 회장 귀하