

# 장 학 생 추 천 서

| 성 명 | 학년 / 전공(학과) | 주 소 | 연 락 처 |
|-----|-------------|-----|-------|
|     | /           |     |       |

■ 장학생 성적  
- 대학생 : 평점 (        / 4.5 만점)

■ 담당 교수  
1. 성    명 :  
2. 연 락 처 : (전화)                                / (핸드폰)  
3. 이 메 일 :

상기\_\_\_\_\_학생은 어려운 환경 속에서도 희망을 잃지 않고 학업에 열중하면서 최선을 다하는 모습에 재단법인 순득장학재단의 제반규정에서 정한 장학금 지급대상 적격자로 인정되어 장학생으로 추천함.

2025    년        월        일

학과장    

직 인

재단법인 순득장학재단 이사장 귀하