장 학 생 지 원 서

 **본인은 2024학년도 인촌기념회 장학생으로 선발하여 주시기**

 **바라며 학과장 추천서를 첨부하여 원서를 제출합니다.**

**2024년 2월 일**

**주 소 :**

**생년월일 :**

**소득분위 :**

**성 명 : (한자) (서명)**

**재단법인 인촌기념회 귀중**

**추 천 서**

 **소 속: 성균관대학교 과 3학년**

 **생년월일:**

 **성 명:**

**상기 학생은 인촌기념회 장학금을 받을 만한 자격이 있다고**

**사료되기에 추천합니다.**

 **<추천 사유>**

 **2024년 2월 일**

 **(추천인) (서명)**

**재단법인 인촌기념회 귀중**

**자 기 소 개 서**

**사 진**

**(반명함)**

 **소 속 : 성균관대학교 학과 3학년**

 **생년월일 :**

 **성 명 :**

 **연 락 처 : 휴대폰**

 **이메일**

**1. 성장과정 및 가족사항 (400자):**

**2. 학교생활(동아리, 봉사활동 등 400자) :**

**3. 자신의 장점 단점 및 인생관(400자) :**

**4. 향후 학습계획 및 진로(400자) :**