

## 장학금 수혜자 추천서

년    월    일

재단법인 송산 조두홍·홍시홍 장학회  
이 사 장 조 유 식 귀하

추천 학교 :

학교장(총장) : (인)

귀 재단의 장학생 선발기준에 따라 아래의 학생을 추천합니다.

장 학 생	주 소	(전화번호)		
	성 명	주민등록번호		
	재 학	학 년	학과(반)	
	성적확인	등위 :    점수 :	대 조 필	

추천의견:

제 출 서 류	①학교장 추천서                      ②특기 관련 증명서			
장학금 지급 인정기간	지 급 금 액	담    당		이    사    장
※	※			

※표는 기입하지 마십시오.

### 첨 부 #3 참고사항

#### 1. 학교

● 학교명 :	● 우편번호 :
● 주소 :	

#### 2. 장학업무 담당자

● 근무처 :	● 성명 :
● 연락처 : (학교)	(자택)

#### 3. ON-LINE 구좌

● 은행명 :
● 구좌번호 :
● 예금주 :  *ON-LINE입금통장은 예금주가 수혜학생명으로 되어있는 통장을 기재해주시기 바라며. 통장에 기재되어 있는대로 표기해 주시기 바랍니다.
● 예금주와 학생과의관계 :  *예금주가 부득이 학생명으로 되어있지 않는 경우엔 학생과의 관계를 기재하여 주시고 <u>학교장(총장)인을 필히 날인해</u> 주시기 바랍니다.