대학교류장학 시간제 학비감면 신청서

신청자	수험번호		지원전형	시간제
	지원학과			
	성명		주민등록번호 (외국인등록번호)	
	e-mail		전화번호	
출신 대학 추천		경희대학교 평생교육원	주임교수	(인)

상기 학생을 대학교류장학 대상자로 추천하며, 해당 사항이 사실과 다름없음을 확인합니다.

경희대학교 평생교육원장 (인)

개인정보수집 및 활용동의 (필수)

위에 기재된 개인정보는 개인정보 확인 및 학사운영, 재학생·졸업생 관리의 목적으로 사용됩니다. 정보동의 확인은 필수이며, 『공공기관의 개인정보보호에 관한 법률』에 의거 개인의 동의없이 제 3자에게 공개 또는 제공되지 않습니다.

개인정보수집 및 활용에 동의합니다. 성명 : _____ (인)

첨 부 서 류

1. 경희대학교 평생교육원 학점은행제 과정 성적증명서 1부.

본인은 상기와 같이 대학교류 학비감면 장학을 신청합니다.

20 년 월 일

신 청 자 : (인)

경 희 사 이 버 대 학 교 총 장 귀 하

□ 본 양식을 출력하여 자필로 작성 후 첨부서류와 함께 제출해야 합니다.
□ 입학모집기간 내에 자격여부(서류)를 확인받아야 장학혜택을 받을 수 있으며, 재학기간 중에는 신청이 불가합니다.
□ 장학의 경우 1인 1장학 수혜원칙에 따라 중복수혜는 불가합니다.
□ 보내실 곳 : 02447, 서울시 동대문구 경희대로 26 경희사이버대학교 입학·학생처 입학팀 앞 (FAX: 02-3299-8769)