추 천 서

성 명		
주민번호		
학교명		학년
학과 (학부)		학번
주소		
추천 구분	신규 추천 (　　) 재추천 (　　)	
추천 소견		
소득분위	6분위 이하 (　　)	7분위 이상 (　　)
	*협력대학교의 장학 관련 부서를 통하지 않고 개별적으로 장학금에 지원하는 학생에 한하여 한국장학재단에서 산정하는 소득구간을 확인하여 해당란에 표시(√)하여 주시기 바랍니다.	

위 학생은 본교에 재학 중인 학생으로서 품행이 성실하며 학업성적이 우수하여 귀 재단의 장학생으로 선발 추천합니다.

20　　년　　월　　일

학교명:

총　장:

학　장:

교　장:　　(인)

재단법인 송복은장학재단 귀중

(03193) 서울특별시 종로구 종로22길 13-2 (장사동 67) 1층

Tel: (02)2265-4525/4527　Fax: (02)2265-1002　사무국장: 010-7673-3844