



성 옥 문 화 재 단

수 신 수신자 참조

참 조 장학담당관

제 목 2018학년도 성옥장학생 추천의 건

1. 귀교의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 우리재단은 귀 대학의 생활은 어려우나 학업성적이 우수하며 타의 모범이 되는 유망한 인재를 추천 받아 2018학년도 성옥장학생으로 선발하고자 하오니 다음과 같이 재학생을 추천하여 주시기 바랍니다.

3. 성옥장학금 전달식 일정상 선발된 장학생에 대해서는 등록금 고지시 우선 감면 처리로 협조하여 주시면 감사하겠습니다.

- 다 음 -

가. 추천대상

구 분	자격 요건	비 고
출신지역	전라남도 및 광주광역시	본적 또는 현재5년이상 부모 거주기준
생활환경	건강보험료 월평균30만원 이하납부	2017년도 부모 합산 금액
성 적	직전학년 성적 평균B학점 이상	백분율 환산 80점 이상
추천인원	3학년 2명, 4학년 2명	
추천학과	인문사회계열 2명, 이공계열 2명	학과 중복추천 불가

나. 지원 내용

- 1) 장학금 지급액 : 등록금 전액
- 2) 장학금 지급방법 : 1학기(3월) - 장학금 전달식 행사 참석하에 지급
2학기(8월) - 등록금 고지서에 의해 행사없이 본인 계좌 송금
- 3) 기 타 : 3학년 장학생은 4학년 진학시 계속장학생으로 우선추천 혜택

다. 선발 일정

- 1) 추천마감일 : 2018년 1월 26일(금)
- 2) 선정통보일 : 2018년 2월 09일(금)
- 3) 성옥장학금 전달식 : 2018년 3월 16일(금) 14:00 (예정)

라. 자격상실 조건

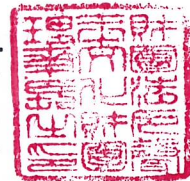
- 1) 성옥장학생으로 선정된 이후 휴학 및 자퇴 할 경우 장학금은 재단으로 반환 처리됨
- 2) 2018학년도 1학기 성적이 평균B학점 미만시 2학기 자격상실
- 3) 국가장학금 및 교·내외 장학금 이중수혜 불가

마. 제출 서류

- 1) 총장추천서 1부
- 2) 재학증명서 1부
- 3) 성적증명서 1부
- 4) 2017년도 건강,장기요양보험료 납부확인서 1부
- 5) 건강보험증 사본 1부
- 6) 추가서류
 - 가) 거주지 기준 지원 : 주민등록등본 1부
 - (1) 현재기준으로 5년이상 거주기록이 확인이 되어야함
 - (2) 부모와 학생이 등본에 함께 등재가 되어있지 않을 경우 가족관계증명서 첨부
 - 나) 본적 기준지원 : 가족관계증명서 1부
- 7) 자기소개서(자유서술형)
- 8) 성옥장학생 신상카드 1부
: 성옥문화재단 홈페이지(www.sungok.or.kr)에서 다운로드

붙임. 성옥장학생 신상카드 1부. 끝.

재단법인 성옥문화재단 이사장 이화일



수신자:고려대학교,서울대학교,성균관대학교,연세대학교,한양대학교

시행 성옥문화제'17-36(2017.12.11)

접수 ()

우 530-050 전라남도 목포시 영산로11

/ www.sungok.or.kr

전화 (061)244-2527 / 전송 (061)245-2627 /sungokcf@naver.com

담당자 : 이경훈 / 공개

성 옥 장 학생 신상카드

사 진 (3cm × 4cm)	학 교		학 년		과(반)
	성 명		주 민 등 록 번 호		
	휴 대 폰		E-mail		
본 적					
자 택 주 소					
보 호 자 성 명			보 호 자 휴 대 폰		
가 족 사 항	관 계	성 명	연 령	직 업	비 고
작 성 년 월 일			작 성 자 (본 인)		

※ 비상연락시를 위하여 본인 또는 보호자의 휴대폰 번호나 연락 가능한 전화번호를 반드시 기입하십시오.