



[붙임 2]

장 학생 신청서					
학 교 명	대학교	학부(과)	학년	총 평점평균	
성 명	생년월일				
주 소					
E-mail					
보호자 (부.모)	성명	관계	생년월일	주 소	직장명
연락처	학 생		보호자		
가산점 적용 대상자	<input type="checkbox"/> 장애인 가정 <input type="checkbox"/> 3자녀 이상 가정 <input type="checkbox"/> 다문화 가정				
타장학금 수혜여부	(W 원)				
20 . .  신 청 자 (인)  추천 학교 학과장 (직인)  제주도여약사장학회 회장 귀하					