

## 대동장학생 추천서

학 교		학 년	
성명(학생)	(서명/인)	주민등록번호	
직전 학년 성적/석차			
주 소			자택전화 ( ) -
			이동전화 ( ) -
	(e-mail)		
추천사유			

본인은 위 학생이 재단법인 대동장학재단의 장학생으로 적합하다고 판단하여 그를 대동장학생으로 추천합니다.

년    월    일

(서명 / 인)

재단법인 대동장학재단 이사장 귀하

첨부서류: 1. 직전 학년 성적증명서 1부. 2. 보호자 소득증명원(기초생활수급대상증명원, 건강보험료 납부고지서, 중 1부) 3. 소득분위확인서 1부 4. 주민등록등본 또는 가족관계증명서(주민등록등본상 보호자와 학생의 관계 확인이 불가능한 경우에 해당) 1부. 5. 사진 2장 6. 재학증명서 1부