

장학생 선정 신청서

(Application Form of Scholarship)

신청 장학금명 (Scholarship)			
학과 (Department of)		전공 (Major in)	
성명 (Name)		학번 (Student ID)	

[개인정보 수집 및 이용 동의서]

Consent to Collection and Use of Personal Information

대학원 장학생 선정과 관련하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하기 위하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 관련 사항을 알려드리며 다음과 같은 목적을 위해 활용합니다.

In regard to your request, Hallym University needs your consent for the collection and use of your personal information in accordance with Article 15 of the Personal Information Protection Act.

- ☐ 개인정보의 수집 및 이용 목적 : 교내장학금 신청 관련 장학대상여부 심사
- ☐ Purpose for collection and use: To accept application of scholarship for graduate school
- ☐ 한림대학교가 수집·이용할 개인정보 항목(필수항목): 소속(학과, 전공), 학번(수험번호), 성명
- ☐ Information to be collected and used: Name, Dept., Student ID number, Name
- ☐ 개인정보 보유 및 이용기간 : 수집·이용 동의일로부터 5년
- ☐ Period of retention and use: 5 years after receipt of consent
- ☐ 동의하지 않을 경우의 처리 : 이용자는 개인정보 수집을 거부할 수 있는 권리가 있으며, 이 경우 장학대상여부 심사가 제한됨으로 장학금 선정에 불이익이 발생할 수 있습니다.
- ☐ You have the right not to consent to the collection and use of your personal information. However, your request may be canceled.

동의함. Agree ☐ / 동의하지 않음. Disagree ☐

신청인(applicant)

☞(Signature)

위와 같이 2020학년도 제 2학기(Fall Semester) 장학생으로 선정되고자 신청합니다.

신청인(applicant)

☞(Signature)

상기 학생을 2020학년도 제 2학기(Fall Semester) 장학생으로 추천합니다.

20 년(yyyy) 월(mm) 일(dd)

학과장(전공주임교수) <Department Chair>

☞(Signature)

대학원장 귀하