

장 학 금 확 인 서

학 과: _____

학 번: _____

성 명: _____

상기 본인은 _____년 _____월부터 _____년 _____월까지

☐ 어학연수

☐ 복수학위

☐ 학점교환

☐ 기타 ()

프로그램을 위하여 _____대학교에서 수업하게 되었습니다. 이에 따라 우송대학교에서 해외연수 장학금 목적으로 지급되는 금액은 (교육비 송금 포함) 교내 장학금이 확실하며 이를 수령함에 따라 발생할 수 있는 국가장학금 및 학자금대출 이종지원 및 교육비 공제대상 제외 등의 문제가 발생 시 본인의 귀책으로 인정할 것을 확인 합니다.

년 월 일

보호자: (인)

학 생: (인)

우송대학교 총장 귀하