『이승환 장학금』 신청서

성 명		생년월일	
소 속		평균평점	/
주 소		연 락 처	
연구 과제명			

귀 학회의 『이승환 장학금』을 받고자 위와 같이 신청서를 제출합니다.

20 년 월 일

장학금 신청인 ㊞

상기 학생은 학업성적이 우수하고 연구역량이 뛰어나 학문발전을 선도할 인재로서의 역할을 훌륭히 수행할 수 있을 것으로 판단되어 귀 학회의 『이승환 장학금』 장학생으로 추천합니다.

20 년 월 일

추천인 지도교수 ㊞

한국언어정각임상학회장 귀하