



수신자 수신자 참조
(경유)

제목 2020학년도 제2학기 재학생 교내장학금(영탑·보훈·새터민·외국어성적우수) 신청 안내

1. 관련: 「충남대학교 장학금에 관한 규정」 제6조
 2. 2020학년도 제2학기 재학생 교내장학금 중 신청이 필요한 장학금의 학생 신청 기간을 다음과 같이 안내하오니, 각 대학(학과)에서는 해당 학생이 신청할 수 있도록 안내하여 주시고, 장학생 선발 업무에 참고하시기 바랍니다.
 - 가. 대상자: 학부·대학원 재학생
 - 나. 대상장학명: 영탑A·B, 보훈, 새터민, 외국어성적우수
※ 학생활동장학금은 학기종료 후 별도 신청안내 예정
 - 다. 제출기간(학생): 2020. 8. 3.(월) ~ 8. 7.(금) 17:00 까지
 - 라. 제출장소: 해당 학과 사무실
 - 마. 선발기준 및 제출서류: 불임 참조
 - 바. 기타사항: 2020학년도 제2학기 장학생 선발계획은 추후 안내 예정
 3. 대외협력팀에서는 불임 문서를 학교 홈페이지(학사정보)에 게시하여 주시기 바랍니다.
- 불임
1. 2020학년도 제2학기 재학생 교내장학금 신청 안내 1부.
 2. 장학금 신청서 서식 1부. 끝.

충남대학교총장

직인생략

수신자 전 대학 전 학과, 원1-14, 대외협력팀장

주무관

심선경

계장

전소정

학생과장

전결 2020.07.29.
김의중

협조자

시행 학생과-7558

(2020.07.29.) 접수 충남대학교보건대학원()

우 34134 대전광역시 유성구 대학로 99 (궁동, 충남대학교)

/ <http://plus.cnu.ac.kr>

전화번호 042-821-5081 팩스번호

/ simsun@cnu.ac.kr

/ 공개

2020학년도 제2학기 재학생 교내장학금 신청 안내

[영탑, 보훈, 새터민, 외국어성적우수]

I 신청대상(재학생)

- (대상자) 학부·대학원 재학생
- (대상장학명) 영탑A·B, 보훈, 새터민, 외국어성적우수

※ 학생활동장학금은 학기 종료 후 별도 신청 안내 예정

II 자격기준

1 자격조건

- (학부) 직전학기 15학점 이상 이수자 중 장학금별 선발기준 충족자,
다음 해당자는 예외
 - 직전학기 교환학생 및 당해 학기 졸업학기 학생은 12학점
 - 체육특기자, 보훈, 새터민 장학금은 이수학점 기준 적용 제외
- (대학원) 직전학기 이수학점 제한 없이 장학금별 선발기준 충족자

2 장학별 선발기준

구분	명칭	장학금액*	선발기준	직전학기 평균평점	인원	비고
복 지 장 학 금	영 탑 A	등록금 전액	장애의 정도가 심한 장애인 (기준 장애1급~장애3급 학생)	2.75 이상	적격자	학부, 대학원
	영 탑 B	등록금 일부 (구. 기성회비)	장애의 정도가 심하지 않은 장애인 (기준 장애4급~장애6급 학생)	2.75 이상	"	학부, 대학원
특 별 장 학 금	외 국 어 성 적 우 수	등록금 일부 (구. 기성회비)	TOEIC, TOEFL 성적우수자(ETS 주관) <ul style="list-style-type: none">• TOEIC 900점 이상• TOEFL PBT610, CBT253, iBT102 이상 ※ 자격취득일부터 1년 이내 성적, 재학 중 1회만 수혜 가능 * 본교 출신 편입생이 본교 재학 시 동 장학금을 수 혜 한 경우, 편입 후 1회 수혜 가능 <u>[19. 8. 1. ~ '20. 7. 31. 응시자만 지원 가능, 재학중 응시한 성적에 한함]</u> <u>※ 단, 휴학학기에 등록금을 기납부한 복학생(등록유료복학생)은 선 발대상에서 제외</u> ※ 수업일수 1/3선 ('20. 10. 8.) 이내 신청에 한해 지원	2.75 이상	"	학부
	보 훈	등록금 전액 (정규 학기)	국가유공자 본인 및 자녀 ※ 본인은 장학 기준 성적 및 자급학기 제한 없음	1.75 이상	"	학부
	새 터 민	등록금 전액 (정규 학기)	북한이탈주민 본인 및 자녀 ※ 본인은 직전 두 학기 평균 성적이 각각 1.75 미만인 경우 장 학금 지원 제한	1.75 이상	"	학부

장 학 금 신 청 서

소 속	대 학(원)		학과	학년
성 명				
학번 / 수험번호 (보훈번호)	()	전 화 (H.P))
수학계획(실천할 수 있는 수학계획을 요약 기술할 것)				
신청장학금 종류	(수혜회수 : 회째)			

본인은 위 기재 사항이 사실과 틀림없음을 서약하고 2020학년도 제__학기
[] 장학금을 신청합니다.

2020년 월 일

신청자: (인 또는 서명)

첨부서류:

충남대학교총장 귀하