

한림대학교 특수대학원 신입생 장학금 신청 방법 안내

1. 합격자 조회 사이트 접속: [합격여부 조회사이트 바로가기 \(클릭\)](#)



■ 해당대학원 전화번호 안내		
경영[T.033-248-1411]	임상치의학[T.033-248-1453]	사회복지[T.033-248-1451]
간호[T.033-248-1421]	보건과학[T.033-248-1420]	글로벌협력[T.033-248-1422]

2. 로그인: 이메일주소 및 비밀번호로 로그인(원서입력 당시 이메일 및 비밀번호)

*비밀번호 초기화 문의: 각 대학원 담당자에게 문의 바랍니다.

- 장학신청 버튼 클릭하여 장학 신청(합격여부 검색결과 출력 란 확인)

* 합격여부 검색결과

학위과정	석사
지원학과	
전공명	
수험번호	
성명	
합격여부	합격
출력	<input type="button" value="합격증출력"/> <input type="button" value="등록금 고지서 출력"/> <input style="border: 2px solid red;" type="button" value="장학신청"/>

※ 문의처

- 특수대학원

경영대학원 : 033-248-1411, de1410@hallym.ac.kr
 사회복지대학원 : 033-248-1451, welf@hallym.ac.kr
 보건과학대학원 : 033-248-1420, hsg@hallym.ac.kr
 임상치의학대학원: 033-248-1453, dent@hallym.ac.kr
 간호대학원 : 033-248-1421, gsn@hallym.ac.kr

4. 제출: 본인 서명(2회) 후 각 대학원에 제출

주의) 장학금 별로 제출 증빙 서류가 상이 하오니 확인 하시어 장학생 선정 신청서와 같이 제출 바랍니다.

장학생 선정 신청서(신입생)
(Application Form of Scholarship)

신청 장학금명 (Scholarship)			
학과 (Department of)		전공 (Major in)	
성명 (Name)		수험번호 (Student ID)	
제출 증빙 서류	1. 4대 사회보험 가입여부 확인서(http://www.4insure.or.kr) 2. 장학금 신청에 따른 증빙서류(제직증명서 원본, 자격증 사본 등)		
<p>[개인정보 수집 및 이용 동의서] 대학원 장학생 선정과 관련하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하기 위하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 관련 사항을 알려드리며 다음과 같은 목적을 위해 활용합니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 개인정보의 수집 및 이용 목적 : 교내장학금 신청 관련 장학대상여부 심사 <input type="checkbox"/> 한림대학교가 수집·이용할 개인정보 항목(필수항목): 소속(학과, 전공), 학번(수험번호), 성명 <input type="checkbox"/> 개인정보 보유 및 이용기간 : 수집·이용 동의일로부터 5년 <input type="checkbox"/> 동의하지 않을 경우의 처리 : 이용자는 개인정보 수집을 거부할 수 있는 권리가 있으며, 이 경우 장학대상여부 심사가 제한됨으로 장학금 신청에 불이익이 발생할 수 있습니다.</p> <p style="text-align: center;">동의함 <input checked="" type="checkbox"/> / 동의하지 않음 <input type="checkbox"/></p> <p>[개인정보의 제3자 제공에 관한 내용] 한림대학교 장학금 신청과 관련하여, 주인은 아래의 내용을 숙지하였으며, 이에 따라 대학원에서 수집한 본인의 개인정보를 아래와 같이 제3자에게 제공하는 것에 동의합니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 개인정보를 제공받는 자 : 우리은행, 현대카드, 한국장학재단 <input type="checkbox"/> 개인정보를 제공받는 자의 이용·제공 목적 : 등록납부, 학자금대출시 대상자의 원활한 등록 및 장학 처리 <input type="checkbox"/> 제공할 개인정보 항목 : 성명, 수험번호(학번), 납부가상계좌정보, 주민등록번호 <input type="checkbox"/> 신청자는 동의할 거부할 권리가 있지만, 이 경우 장학금 신청에 불이익이 발생할 수 있습니다.</p> <p style="text-align: center;">동의함 <input checked="" type="checkbox"/> / 동의하지 않음 <input type="checkbox"/></p>			
신청인(applicant) (인)(Signature)			
위와 같이 2021학년도 제 2학기(Fall Semester) 장학생으로 선정되고자 신청합니다.			
신청인(applicant) (인)(Signature)			
상기 학생을 2021학년도 제 2학기(Fall Semester) 장학생으로 추천합니다.			
20 년(yyyy) 월(mm) 일(dd)			
학과장(전공주임교수) <Department Chair>			(인)(Signature)
대학원장 귀하			