

확 인 서

학 과 :

학 번 :

성 명 :

상기 본인은 ____ 년 ____ 월부터 ____ 년 ____ 월까지 해외인턴십을 위하여
____ 국가(지역) _____ 에서 근무하게 되었습니다.

이에 따라 우송대학교에서 해외인턴십 장학금 목적으로 지급되는 금액은 교내
장학금이 확실하며, 특히 해당학기 학자금 대출이 있을 경우 해외인턴십 장학금
해당액만큼 대출 상환하여야 함을 인지하였으며, 이를 수령함에 따라 발생할 수
있는 국가장학금과의 이중지원 등의 문제가 발생 시 본인의 귀책으로 인정할 것을
확인합니다.

20 년 월 일

보호자 : (인)

확인자 : (인)

우송대학교 총장 귀하