

직인생략

# 서울특별시약사회

|                  |                   |                         |                                     |
|------------------|-------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| 우 06708<br>업 무 부 | 서울특별시 서초구 효령로 194 | 전화 581-1001<br>담당 : 유재경 | FAX 586-0435<br>jkyou1007@naver.com |
|------------------|-------------------|-------------------------|-------------------------------------|

문서번호 서업 제2026 - 178호

시행일자 2026. 4. 6.

수신 숙명여자대학교 약학대학장

참조 행정실 담당자

|     |          |               |    |   |
|-----|----------|---------------|----|---|
| 지시  |          | 결재<br>·<br>공람 |    |   |
| 접   | 일자<br>시간 |               | .  | . |
| 수   | 번호       |               | :  |   |
| 처리부 |          |               |    |   |
| 담당자 |          |               | 협조 |   |

제목 2026년 수석문화재단 장학생 추천 요청

1. 귀 교의 무궁한 발전을 기원하며 우수한 약학 전문인 양성에 진력하시는 학장님을 비롯한 교수님 여러분의 건승을 기원합니다.

2. 본회와 수석문화재단은 지난 2019년부터 경제적 여건으로 어려움을 겪고 있는 서울 소재 약학대학생들에게 중단 없는 교육의 기회를 가질 수 있도록 장학금을 수여하고 있습니다.

3. 이와 관련 귀 교에서 2022년도 추천한 장학생(숙명여자대학교-고다현) 졸업으로 2026년도 수석문화재단 장학생 추천을 위해 다음과 같이 의뢰하오니 업무가 바쁘시더라도 기한 내 추천하여 주시기 바랍니다.

4. 동 수석문화재단 장학금은 학자금(등록금 및 생활비) 중 생활비 지원에 의미를 두고 있어 중복 수혜가 가능하오니 이점 참고하시어 추천하여 주시기 바랍니다.

- 다 음 -

- 장학기간 : 2026년도 1학기부터 졸업시까지
- 장학금액 : 연4,000,000원(학기당 2,000,000원)
- 추천인원 및 학년 : 1명 / 3학년
- 구비서류 : 장학생 추천서(붙임) / 등록금납입증명서 / 재학증명서 / 통장사본  
\* 통장이 본인명의로 아닌 경우 가족관계증명서 필요
- 서류제출 기한 : 2026.4.9.(목)

- 서류제출 방법 : 공문 상기 팩스(02-586-0435) 또는 메일(jkyou1007@naver.com)
- 지급 유지조건 : 수석문화재단 장학금지급규정에 의거 학점 B° 이상(신학기 초에 성적증명서 제출 요청하여 확인)
- 기타사항
  - ※ 2026년 장학증서 수여식은 5월 초중순 예정
    - 장소 : 동아제약 본사(동대문구 천호대로 64)
  - ※ 신규 장학생은 당일 수여식 **필수** 참석
  - ※ 수여식 및 오후 프로그램 **미참석자는 장학금 지급 불가**
- 수석문화재단 소개

1978년5월13일 현 동아쏘시오그룹 강신호 명예회장이 사회 일반의 이익에 공여 하기 위하여 공익법인의 설립운영 관련 법률의 규정에 따라 국가와 민족의 발전에 기여할 수 있는 인재 양성을 위하여 장학금 지급 및 학술활동과 교육 및 학술단체의 지원사업을 목적으로 설립된 재단.

붙 임 : 수석문화재단 장학생 추천서 1부. 끝.

서 울 특 별 시 약 사 회 장

## 수석문화재단 장학생 추천서

|     |                           |      |  |      |  |
|-----|---------------------------|------|--|------|--|
| 성 명 |                           | 생년월일 |  | 성 별  |  |
|     |                           |      |  | 휴대전화 |  |
| 학 교 | 대학교      대학      과      년 |      |  |      |  |

추천사유

추천인 : (인)