

2014년 하반기 시각장애인대학생을 위한 [효명장학사업] 안내

실로암시각장애인복지관에서는 시각장애인 차세대 리더 육성을 위해 시각장애인 대학생을 대상으로 2014년 하반기 [효명장학사업]을 아래와 같이 실시합니다. 시각장애인 대학생 여러분의 많은 참여 바랍니다.

- 아 래 -

1. 선발대상

- 1) 주민등록상 서울시 거주자로 4년제 정규대학 또는 로스쿨에 재학 중인 시각장애인
- 2) 서울시 소재 4년제 정규대학(15학점 이상 이수자) 또는 로스쿨(9학점 이상 이수자)에 재학 중인 시각장애인
- 3) 서울시 거주 시각장애인으로서 석, 박사과정에 해외 유학중인 자(9학점 이상 이수자)

2. 선발기준

- 1) 2014년 2학기 등록 예정자
- 2) 성적이 우수하고 인성과 품성이 반듯한 시각장애인 대학생
- 3) 중증 시각장애인 대학생 (시각장애 1~3급)
※ 본 효명장학금은 시각장애인 대학생들이 학업에 필요한 추가비용을 지원하는 것임으로 대학교에서 장학금을 지원받았더라도 중복수령이 가능함.

3. 각 분야별 지원내용

- 1) 해외 대학원 석, 박사과정 0명
- 2) 국내 로스쿨 재학생 0명
- 3) 국내 대학교 사회복지 분야 0명
- 4) 국내 대학교 교육관련 분야 0명
- 5) 국내 대학교 기타 분야 0명
※ 아모텍 장학금 0명, 동곡장학금 0명, 최우수 0명, 우수 0명, 장려 0명 지급

4. 제출서류

- 1) 1차 서류
 - ① 2014년 하반기 효명장학금 신청서 1부
 - ② 자기소개서 1부(자기소개서 양식이 변경되었으니 확인바랍니다.)
 - ③ 2014년 1학기 성적증명서 1부
 - ④ 주민등록등본 1부
 - ⑤ 장애인복지카드 사본 1부
- 2) 2차 서류 : 장학생으로 선발된 후 제출
 - ① 등록금납입영수증 1부
 - ② 개인 통장 사본 1부

6. 선정과정

1차 서류심사 - 2차 면접심사(서류심사 합격자) - 장학생 선정 - 결과발표 - 수여식

7. 접수기간 : 2014년 7월 28일(월) ~ 8월 11일(월), 18:00까지 도착분에 한 함)

8. 접수방법 : 우편 및 내방 접수

접수처: (우) 151-843 서울시 관악구 남부순환로 1717 실로암시각장애인복지관 5층 고용지원센터

9. 결과발표 : 개별통지

10. 기타사항: 효명장학생으로 선발된 자는 효명장학생모임[효명리더스클럽]에 의무적으로 참여하여야 함.

11. 문 의 : 실로암시각장애인복지관 고용지원센터 유미현 사회복지사 Tel. 02)880-0851

자 기 소 개 서

1. 성장과정

※ 시각장애 발생 전후 생활 및 장애극복 계기 등에 관하여 작성해주세요.

2. 대학생활

※ 대학생프로그램 및 동아리 참여, 교우관계 등에 관한 내용을 포함하여 작성해주세요.

3. 효명장학금 활용 내용 및 계획/ 타 장학금 활용 내용

- ※ 기존효명장학생의 경우 효명장학금 활용내용과 추후 학습계획, 대학시절 해보고 싶은 활동 등에 관하여 작성해 주세요.
- ※ 신규지원자의 경우 학습계획과 대학시절 해보고 싶은 활동 등을 포함한 효명장학금 활용계획을 작성해주세요.
- ※ 효명장학금 외에 학교 및 타 기관에서 장학금 받은 이력이 있다면 관련내용을 포함하여 작성해주세요.

4. 효명장학생모임 참여 소감 및 추후 효명리더스클럽 활동계획

- ※ 효명리더스클럽이란, 효명장학생모임을 말하며 효명장학생으로 선정된 이후에는 효명리더스클럽 회원으로서 정기적인 모임에 참석하여 활동하여야 합니다.
- ※ 기존 장학생의 경우 2014년도 효명리더스클럽 참여소감을 포함한 추후 활동계획을, 신규지원자의 경우 2014년도 효명리더스클럽 활동계획 및 기대하는 바에 대하여 작성해주세요.

5. 졸업 후 진로

- ※ 취업 및 비전에 관하여 작성해 주세요.
- ※ 효명장학생으로서 시각장애인후배들을 위하여 공헌할 수 있는 방안 등에 대하여 작성해주세요.

