º 사업명 : 2023년도 상반기 효명장학사업 (확대추〮가 모집)

º 접수기간 : 2023년 1월 18일(수) - 2월 1일(수) 18:00 이전 도착분에 한 함.

º 선발대상

1. 주민등록상 서울시 거주자로 4년제 정규 대학대〮학원 (석박〮사과정) 또는 로스쿨에 재학 중인 중증시각장애인
2. 서울시 소재 4년제 정규 대학대〮학원 (석박〮사과정) 또는 로스쿨에 재학 중인 중증시각장애인
3. 석, 박사과정으로 해외 유학중인 중증시각장애인

**※ 국내대학원 석박〮사과정이 추가되었습니다. 해당자의 많은 지원 바랍니다.**

※ 이 외에 위의 조건에 해당하면서 경제적 어려움이 있는 중증시각장애인도 신청 가능함.

※ 타 장학금과 중복지원 가능(시각장애인의 학비 이외 발생하는 추가비용에 대한 지원임)

º 문의 : 기획통합사례지원팀 이로사 (02-880-0521)

**2023년 상반기 시각장애대학생대〮학원생을 위한**

**[효명장학사업] 확대추〮가모집 안내**

실로암시각장애인복지관에서는 시각장애인 차세대 리더 양성을 위해 시각장애 대학생 및 대학원생을 대상으로 2023년 상반기 [효명장학사업] 확대추〮가 모집을 아래와 같이 실시합니다.

시각장애대학생대〮학원생 여러분들의 많은 참여 바랍니다.

- 아 래 -

1. 선발대상 (※아래사항 중 하나라도 해당 할 경우, 신청 가능)
2. 주민등록상 서울시 거주자로 4년제 정규 대학대〮학원(석박〮사과정) 또는 로스쿨에 재학 중인 중증시각장애인
3. 서울시 소재 4년제 정규 대학대〮학원(석박〮사과정) 또는 로스쿨에 재학 중인 중증시각장애인
4. 석, 박사과정으로 해외 유학중인 중증시각장애인

* 국내대학원 석박〮사과정이 추가되었습니다. 해당자의 많은 지원 바랍니다.
* 이 외에 위의 조건에 해당하면서 경제적 어려움이 있는 중증시각장애인도 신청 가능함.

1. 선발기준 (※ 1~3 모두 해당할 경우, 신청 가능)
2. 2023년 1학기 등록 예정자

(국내 학사 8학기, 국내외 석사 4학기, 국내외 박사 6학기까지 지원 가능)

1. 성적이 우수하고 인성과 품행이 반듯한 시각장애대학생
2. 직전 학기 성적 증빙이 가능한 시각장애대학생

(학부 신입생은 신청 불가, 석사 신입생은 대학교 성적으로 신청 가능)

\*학점기준

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 구분 | 학점 | |
| 국내 | 4년제 정규대학 | 15학점 이상  (단, 졸업학기 신청자는 12학점 이상 이수자 가능) |
| 로스쿨 | 9학점 이상 |
| 석박〮사 | 해당 대학원 풀타임 등록 기준 학점 |

※본 효명장학금은 시각장애 대학생들이 학업에 필요한 추가비용을 지원하는 것임으로 대학교에서 장학금을 지원 받았더라도 중복수령이 가능함.

1. 각 분야별 지원내용 (분야별 3명 이내, 학기당 총 15명 이내)
2. 국내외 대학원 석박〮사 및 국내 로스쿨 분야
3. 국내대학교 이공계 분야
4. 국내대학교 경상계열 분야
5. 국내대학교 예체능 분야
6. 국내대학교 사회복지 및 인문사회분야
7. 국내대학교 교육분야
8. 국내대학교 기타분야
9. 제출서류
10. 1차 서류 (실로암시각장애인복지관 홈페이지에서 양식 다운이 가능합니다)
11. 203년 상반기 효명장학금 신청서 1부
12. 자기소개서 1부 (분량 A4 2~3P 내외, 모든 항목을 빠짐없이 기록하여 제출)
13. 개인정보 수집활〮용 동의서 1부
14. 2022년 2학기 성적증명서 1부 (휴학생의 경우, 직전학기 성적증명서 1부)
15. 주민등록등본 1부
16. 장애인복지카드 사본 1부
17. (해당자만)사회봉사활동, 외국어성적, 자격증 사본 등 증빙서류 각 1부
18. 2차 서류

\*1차 합격자에 한하여 기관 방문하여 주제별 에세이 작성하여 제출 (시사영역장〮애영역 각 1부)

3) 최종선정 장학생 제출 서류 : 장학생으로 선발된 후 제출

1. 2023년 1학기 등록금납입영수증 1부
2. 개인 통장 사본 1부
3. 접수방법 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 구분 | | 접수 방법 |
| 1차 서류 | ①~⑦  모든 서류 | 원본 우편 및 내방 접수  (우) 08757 서울시 관악구 남부순환로 1717 실로암시각장애인복지관 6층 기획통합팀 |
| 신청서,  자기소개서 | 메일([siloamplan@gamil.com](mailto:siloamplan@gamil.com))로 한 번 더 제출 |
| 2차 서류 (에세이) | | 기관 방문하여 작성제〮출 |
| 장학생 제출 서류 | | 장학금 수여식 진행 시, 직접 제출 또는 팩스/이메일 제출 |

1. 세부일정

|  |  |
| --- | --- |
| 내용 | 일정 |
| 접수기간 | 2023.1.18. (수)~2.1. (수) 18:00 도착 분까지 |
| 서류심사 | 2023.2.3. (금) 예정 |
| 논술 및 면접심사 | 2023.2.8. (수)~10. (금) 중 |
| 장학금수여식 | 2023.2.15. (수) |
| * 일정은 기관의 내부 사정에 의해 변동될 수 있음 | |

1. 결과발표 : 개별통지 (서류 및 면접 합격자는 유선, 탈락자는 문자로 통보함.)
2. 기타사항 :

* 논술심사, 면접심사 및 수여식에 필수로 참석해야하며, 추후 장학금 선정 분야에 따라 추가서류(교수 추천서 등)를 제출할 수 있음.
* 효명장학생으로 선발된 자는 효명아카데미리더스클럽(효명장학생 모임)에 소속되며, 향후 활동에 성실히 참여해야할 의무가 있음.

1. 문의 : 실로암시각장애인복지관 기획통합사례지원팀 이로사 사회복지사 Tel. 02)880-0521