

충청남도 서울학사관 사생자치회장 입후보 지원서

지	성명		성별	남·여
	생년월일		휴대폰	
원	주소			
	소속학교	대학교 학년 학과(부)	학교소재	캠퍼스 소재(시·도)
자	재사이력	<input type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음	호실	

상기 본인은 2024년도 충청남도 서울학사관 사생자치회장 선거에 입후보하고자 합니다.
충청남도 서울학사관의 학사생을 대표하여 학사생들의 복지증진 및 건전한 학사관
분위기 조성을 위해 힘쓰고 학사생의 모범적 일원으로 지낼 것을 서약하며 지원합니다.

2024년 월 일

지 원 자

(인) 또는 (서명)