

충청남도 서울학사관 사생자치회 임원(총장) 지원서

지 원 자	성명		성별	남 · 여
	생년월일		휴대폰	
	주소			
	소속학교	대학교 학년 학과(부)	학교소재	캠퍼스 소재(시·도)
	재사이력 (없어도 지원 가능)	☐ 있음 ☐ 없음	호실	

상기 본인은 2025년도 충청남도 서울학사관 사생자치회 임원(총장)으로 지원합니다.
충청남도 서울학사관의 학사생을 대표하여 학사생들의 복지증진 및 건전한 학사관 분위기 조성을 위해 힘쓰고 학사생의 모범적 일원으로 지낼 것을 서약하며 지원합니다.

2025년 월 일

지 원 자 (인) 또는 (서명)