

· 이 웃 을 내 몸 과 같 이 ·



실로암시각장애인복지관

Siloam Center for the Blind

수신자 전국 맹학교, 대학교 장애학생지원센터, 법학전문대학원, 장애인복지관 등
(경유)

참 조

제 목 2024년 하반기 효명장학사업을 위한 시각장애인 장학생 모집 협조의 건

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.

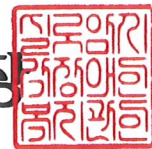
2. 실로암시각장애인복지회는 1978년 대한예수교장로회 총회 맹인선교부에서 시각장애학생들을 위한 장학사업을 시작으로 실로암시각장애인복지관에서 2010년 효명장학사업으로 재시작한 이후로 2024년 상반기 수여식까지 시각장애인 대학생 1,447명에게 약 23억 8천 만원의 장학금을 지원하여 시각장애인이 차세대 리더로서 성장하도록 지원하고 있습니다.

3. 아래와 같이 2024년 하반기 효명장학사업을 실시하오니, 귀 기관의 각별한 관심과 적극적인 홍보를 부탁드립니다. 함께 보내드리는 효명장학사업 리플렛도 참고해 주시기 바랍니다.

- 아 래 -

- 사 업 명 : 2024년 하반기 효명장학사업
- 접수기간 : 2024년 7월 10일(수)~19(금) 18:00 이전 도착분에 한함.
- 선발대상
 - 1) 국내 4년제 정규 대학·대학원(석·박사과정) 또는 로스쿨에 재학 중인 시각장애인
 - 2) 석, 박사과정으로 해외 유학 중인 시각장애인
 - ※ 이 외에 위의 조건에 해당하면서 경제적 어려움이 있는 시각장애인도 신청가능
 - ※ 타기관 장학금과 중복지원 가능
- 기 타 : 안내문 및 서류 양식은 실로암시각장애인복지관 홈페이지 공지사항 (<https://www.silwel.or.kr/v2/index.php>) 참고
- 문 의 : 기획통합사례지원팀 이로서 (02-880-0521)

실로암시각장애인복지관장



- 불 임 : 1. 실로암시각장애인복지관 효명장학사업 리플렛 1부
2. 2024년 하반기 시각장애인대학생을 위한 효명장학사업 안내문 1부
3. 2024년 하반기 효명장학금 신청서·자기소개서 1부. 끝.

◎★담당 이 로 사 팀 장 윤 보 라 사무국장 박 옥 희 관 장 김 미 경

시 행 실로암 24-887 (2024.06.26)

협 조

주 소 (08757) 서울시 관악구 남부순환로 1717 / www.silwel.or.kr

전 화 대표:(02)880-0521 전송:(02)887-1120 /silwel@chol.com /공개

2024년 하반기 시각장애대학생·대학원생을 위한

[효명장학사업] 모집 안내

실로암시각장애인복지관에서는 시각장애인 차세대 리더 양성을 위해 시각장애 대학생 및 대학원생을 대상으로 2024년 하반기 [효명장학사업] 모집을 아래와 같이 실시합니다.

시각장애대학생·대학원생 여러분들의 많은 참여 바랍니다.

- 아 래 -

1. 선발대상 (※아래사항 중 하나라도 해당 할 경우, 신청 가능)

1) 국내 4년제 정규 대학·대학원(석·박사과정) 또는 로스쿨에 재학 중인 시각장애인

2) 석, 박사과정으로 해외 유학중인 시각장애인

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

2. 선발기준 (※1~3 모두 해당할 경우, 신청 가능)

1) 2024년 2학기 등록 예정자

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

2) 성적이 우수하고 인성과 품행이 반듯한 시각장애대학생

3) 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
	석·박사	해당 대학원 풀타임 등록 기준 학점

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

3. 각 분야별 지원내용 (학기당 총 15명 이내)

1) 국내외 대학원 석·박사 및 국내 로스쿨 분야 2) 국내대학교 이공계 분야

3) 국내대학교 경상계열 분야 4) 국내대학교 예체능 분야

5) 국내대학교 사회복지 및 인문사회분야 6) 국내대학교 교육분야

7) 국내대학교 기타분야

4. 제출서류

1) 1차 서류 (실로암시각장애인복지관 홈페이지에서 양식 다운이 가능합니다)

① 2024년 하반기 효명장학금 신청서 1부

② 자기소개서 1부 (분량 A4 2~3P 내외, 모든 항목을 빠짐없이 기록하여 제출)

③ 개인정보 수집·활용 동의서 1부

④ 2024년 1학기 성적증명서 1부 (휴학생의 경우, 직전학기 성적증명서 1부)

⑤ 주민등록등본 1부 ⑥ 장애인복지카드 사본 1부

⑦ (해당자만)사회봉사활동, 외국어성적, 자격증 사본 등 증빙서류 각 1부

2) 2차 서류

* 1차 합격자에 한하여 기관 방문하여 주제별 에세이 작성하여 제출 (시사영역·장애영역 각 1부)

3) 최종선정 장학생 제출 서류 : 장학생으로 선발된 후 제출

- ① 2024년 2학기 등록금납입영수증 1부 ② 개인 통장 사본 1부

5. 접수방법 :

구 분		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@gmail.com)로 한번 더 제출
2차 서류 (에세이)		방문하여 작성·제출
장학생 제출 서류		장학금 수여식 진행 시, 직접 제출 또는 팩스/이메일 제출

6. 세부일정

내 용	일 정
접수기간	2024.7.10.(수)~2024.7.19.(금) 18:00 도착 분까지
서류심사	2024.8.2(금)
논술심사 / 면접심사 (1박 2일 진행, 필참)	2024.8.12(월)~13(화)
장학금수여식 (필참)	2024.8.28.(수)
※ 일정은 기관의 내부 사정에 의해 변동될 수 있음.	

7. 결과발표 : 개별통지 (서류 및 면접 합격자는 유선, 탈락자는 문자로 통보함.)

8. 기타사항 :

- ※효명장학사업 논술심사 및 면접심사는 1박2일 워크숍 형태로 운영되며, 필수 참석임.
(추후 세부일정 공지)
- 장학금 선정 분야에 따라 추가서류(교수 추천서 등)를 제출할 수 있음.
- 효명장학생으로 선발된 자는 효명아카데미리더스클럽(효명장학생 모임)에 소속되며, 향후 활동에 성실히 참여해야 함. 다수의 활동에 불참할 경우, 다음 학기 장학금 지급에 제한이 있을 수 있음.
- 효명장학생으로 선발된 자는 영상·사진 촬영 및 활용에 동의하여야 함.

9. 문 의 : 실로암시각장애인복지관 기획통합사례지원팀 이로사 사회복지사 Tel. 02)880-0521

실로암시각장애인복지관 2024년 하반기 효명장학금 신청서

1. 인적사항															
성명					성별										
생년월일					종교										
주민등록상 거주지					실거주지										
연락처		휴대폰					비상연락처								
		이메일													
장애정보		장애 정도		☐ 심한장애 ☐ 심하지않은장애		장애발생시기									
		시력상태		☐ 전맹 ☐ 저시력											
		장애 발생원인				장애등록일									
		장애상태 기타													
결혼여부					기초생활 수급 여부										
문해(의사소통) 수단		☐ 점자 ☐ 큰문자 ☐ 기타			독립보행		☐ 가능 ☐ 부분적으로만 가능 ☐ 불가능								
2. 학력사항 (2024년 2학기 기준, O학년 O학기)															
재학기간		학교 및 전공		소재지		졸업구분		직전 학기 이수 학점		직전 학기 평점 (OO점/만점)					
		중학교													
		고등학교													
		대학교 학과													
		대학원 학과													
3. 가족사항															
관계		성명		생년월일		직업 및 근무처		장애유무		장애 유형 및 정도		동거여부			
4. 자격증 소지 여부와 외국어 능력 (증빙 서류 제출)															
자격·면허증		자격·면허증명		발급처		취득일		외국어 능력		시험명		점수		취득일	
5. 주요 활동 사항(사회봉사, 동아리 활동 등) (증명서 첨부 제출)															
기간		기관 또는 모임명				활동 내용									
6. 타장학금 수령 여부															
장학금 명				기간				지원금액		지원 단체/기관					
7. 논술&면접심사 / 장학금수여식 참석 여부 체크															
구분		일시				참석여부				기타					
논술 및 면접심사		2024년 8월 12일(월)~13일(화)													
장학금수여식		2024년 8월 28일 수요일 16시 (리허설 및 사전 모임 13시)													

자기소개서

1. 성장과정 및 대학생활

<신규 장학생>

- ※ 시각장애 발생 전후 생활 및 장애 수용과정 계기 등
- ※ 시각장애와 관련하여 학습방법에 대한 내용
- ※ 대학생프로그램 및 동아리 참여, 교우관계, 대내외활동, 종교활동(교사, 성가대활동 등) 등에 관한 내용
- ※ 현재의 전공(계열)을 선택하게 된 계기와 지금까지 이루어 온 학업활동 및 향후 계획

<기존 장학생>

- ※ 최근 1년 동안의 대학생활 및 대내외활동, 교우관계, 시각장애대학생으로서의 활동 내용
- ※ 현재의 전공(계열)을 선택하게 된 계기와 지난학기 이루어 온 학업활동 및 향후계획

2. 성격(장·단점) 및 인생관

- ※ 본인의 성격의 장단점
- ※ 본인의 인생관 및 생활신조

3. 효명장학금 활용 내용 및 계획 / 타 장학금 수혜 및 활용내용

- ※ 기존효명장학생의 경우 효명장학금 활용내용과 추후 학습계획, 대학시절 해보고 싶은 활동
- ※ 신규지원자의 경우 학습계획과 대학시절 해보고 싶은 활동 등을 포함한 효명장학금 활용계획
- ※ 효명장학금 외에 학교 및 타 기관에서 장학금 받은 이력이 있다면 장학금 종류/ 기간/ 금액/ 지원단체 등 관련내용을 포함하여 작성 (학교 장학금, 개인 장학금 등 모두 작성 요망)

4. 효명장학생모임 참여 소감 및 추후 효명 아카데미 리더스클럽 활동계획

- ※ 효명 아카데미 리더스클럽이란, 효명장학생모임을 말하며 효명장학생으로 선정된 이후에는 효명 아카데미 리더스클럽 회원으로서 정기적인 모임에 참석하여 활동하여야 합니다.
- ※ 기존 장학생의 경우 효명 아카데미 리더스클럽 참여소감을 포함한 추후 활동계획을, 신규지원자의 경우 효명 아카데미 리더스클럽 활동계획 및 기대하는 바에 대하여 작성해주세요.

5. 사회공헌 노력 및 활동

- ※ 본인이 지금까지 수행한 주요 사회공헌 노력 및 활동 (사회봉사 및 동아리 활동)
- 해당 활동에 어떤 동기와 목적을 가지고 얼마만큼 지속적이고 헌신적으로 역할을 했는지 기술
- 예) 사회봉사, 기부 등

6. 졸업 후 진로계획

- ※ 본인의 전공 혹은 본인이 현재 쌓아가는 전문적인 지식을 고려하여 스스로 계획하고 있는 가까운 미래의 계획
- ※ 효명장학생으로서 시각장애인후배들을 위하여 공헌할 수 있는 방안 등