

Love Beyond the Orphanage Scholarship Form

러브 비욘드 더 오피니지 장학금 신청양식

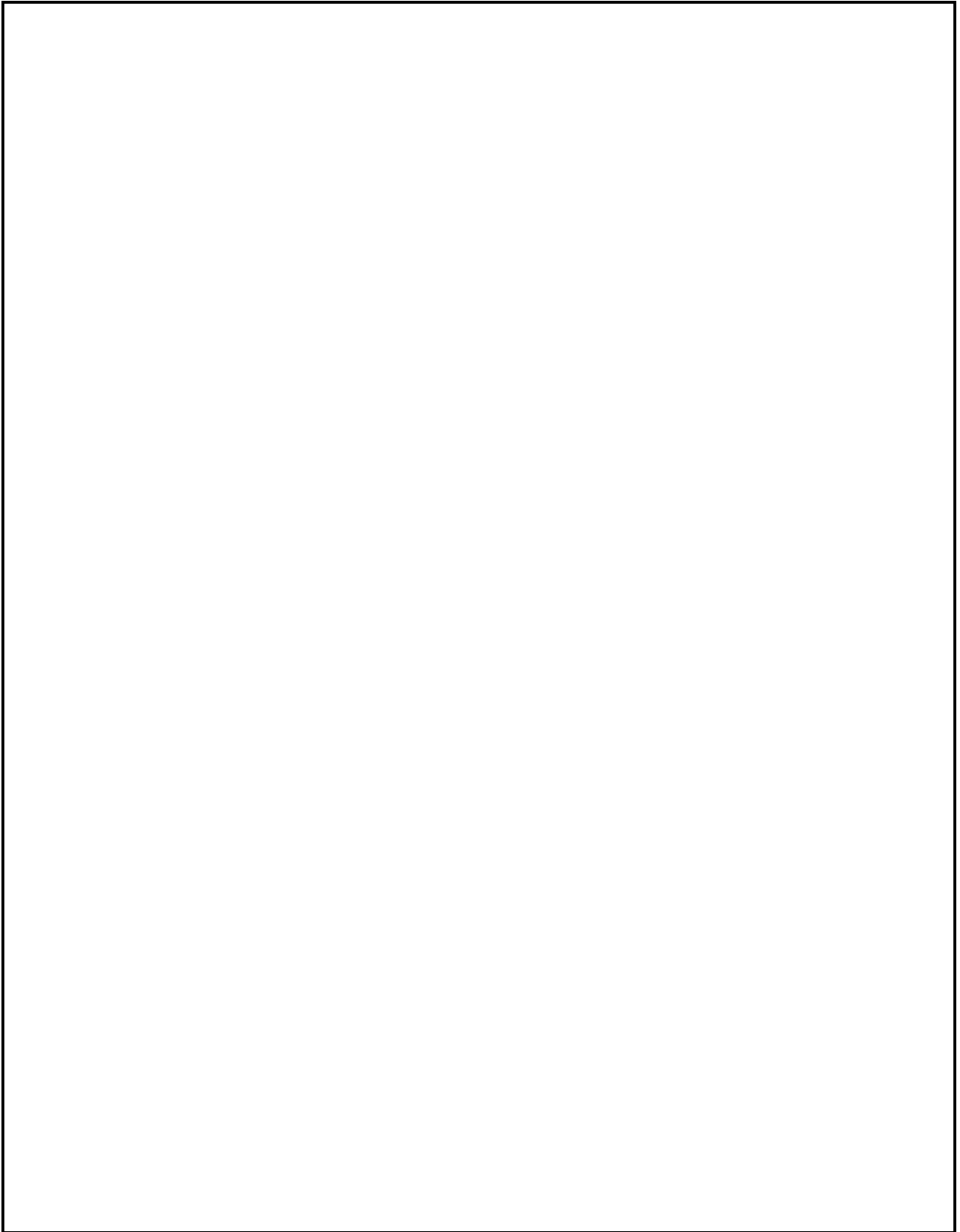
Last name 성:		First name 이름:	
Address 주소:			
Email 이메일:		Phone 전화번호:	
Gender 성별:		DOB 생년월일:	
Orphanage 고아원 이름:		Years at Orphanage 고아원 재원 기간:	
Grade Level 학년:		Current School 현재 출석 학교:	
Major/Focus 전공:			

Are you currently working? 현재 일을 하고 있습니까?
<input type="checkbox"/> Full Time 풀타임
<input type="checkbox"/> Part Time 파트 타임
* Not Working 일하고 있지 않습니다.

Are you currently attending school or a trade program?
현재 학교에 다니거나 직원교육을 받고 있습니까?
<input type="checkbox"/> Yes, full time 네, 풀타임학생입니다.
<input type="checkbox"/> Yes, part time 네, 파트타임학생입니다.
* Not yet, but I have been accepted to attend 학교에 다니지는 않지만 입학허가를 받았습니다.

Please share your experiences or history with your birth family:

친가족과의 경험이나 친가족과의 역사를 알고있는 만큼 모두 써주십시오.

A large, empty rectangular box with a black border, intended for the user to write their experiences or history with their birth family.

Please share your experiences of being in an orphanage:

보육원에서 있었던 경험을 솔직하게 구체적으로 적어주십시오.

Please share life experiences that have taught you a valuable lesson:

살면서 갖게 된 중요한 삶의 경험이나 배우게 된 중요한 삶의 가치들에 대해 적어주십시오.

Current goals (what do you see yourself doing in 3 years? and in 8 years?):

현재 목표 (3년후의 자신의 모습과 8년후의 자신의 모습이 어떻게 상상해서 적어주세요.)

How will LBTO's funds help you to achieve your goals:

(Please also include what the funds will be used for specifically, i.e. textbooks, toward tuition, etc.)

LBTO장학금이 여러분의 목표를 이루는데 어떻게 도움이 될 지 적어주십시오.

(어떤 부분에 장학금을 사용할지 구체적인 장학금 사용 계획에 대해 적어주십시오.)

Is there anything else that you would like to share that is important about you that we should know?

위에 적지 못 한 내용중 저희에게 나눠 주실 중요한 내용이 있다면적어주십시요.

Please submit your application including a photo to lovebeyondtheorphanage@gmail.com.

lovebeyondtheorphanage@gmail.com에 얼굴 사진을 포함한 신청서를 제출하십시오