

신청서
여성의 기회 상
미주 국제 소롭티미스트 프로그램

지침

마감:

신청서는 매년 12월 15일까지 4 단계에 기재된 주소로 접수되어야 합니다. 수상자는 1월에서 6월 사이에 통보될 것입니다. 프로그램의 신청자 모두가 수상자로 선정되는 것은 아닙니다.

1 단계: 귀하의 자격 여부를 판단하십시오.

자격 조건이 되는 신청자는 여성으로써

- 자신의 가족에게 기본 재정 지원을 제공하는 자 (자녀, 배우자, 형제 및/혹은 부모 포함)
- 재정적 지원이 필요한 자.
- 직업/기술 교육 프로그램 혹은 대학 학부에 재학중이거나 입학 허가를 받은 자.
- 미주 국제 소롭티미스트 회원 국가/영토 거주자 (아르헨티나, 볼리비아, 브라질, 캐나다, 칠레, 코스타리카, 에콰도르, 괌, 일본, 대한민국, 멕시코, 파나마, 파라과이, 페루, 필리핀, 푸에르토리코, 대만, 미국, 베네수엘라)
- 과거 여성의 기회 상 수상자가 아닌 자. 소롭티미스트 회원, 직원 또는 양자의 가족관계가 아닌 자.

2단계: 신청서를 작성 하십시오.

A. 서식을 작성할 때

- 흰 손으로 보이는 “손 도구 (Hand Tool)”를 선택하십시오.
- “손 도구”를 이동하여서 입력하고자 하는 위치에 클릭하십시오.
- 커서가 나타날 것이며 신청서 작성을 위하여 입력을 시작할 수 있습니다. (참고: 글꼴 크기는 변경할 수 없습니다. 허용된 공간 안에 답을 제한하십시오)
- 신청서 모든 부분들이 작성된 후, “파일 (File)” 메뉴의 “다른 이름으로 저장하기 (Save As)”를 선택하여서 파일명을 교체하십시오. (예: “WOAemailappKoreanLG.pdf,” 에서 LG는 귀하의 약자.) “저장 (Save)”를 선택하십시오.

3단계: 추천자를 확보하십시오.

본 신청서와 함께 받으신 추천서는 각자 다른 2명에 의해 작성이 필요합니다. 귀하의 추천자들에게 본 양식을 이메일을 통하여 보내시고 작성 후 귀하에게 다시 반송을 요청하십시오.

4 단계: 귀하의 신청서를 접수하십시오.

작성 완료된 신청서 및 추천서를 이메일에 첨부하여서 아래 기재된 클럽 연락 담당자에게 12월 15일까지 보내십시오.

소롭티미스트 클럽 명

리전

클럽 연락 담당자

전화번호

주소

시/주/우편번호

이메일 주소

중요 사항!

필라델피아에 위치한 소롭티미스트 본부로 직접 접수된 신청서는 고려되지 않을 것입니다. 자격 또는 신청서 처리 과정에 대한 의문사항이 있을 경우 <siahq@soroptimist.org>로 연락 바랍니다.

신청서

여성의 기회 상

Soroptimist International of the Americas 프로그램

PART I—개인 신상 자료

온라인 신청서를 위한 신청서 작성 요령

성명 (성, 이름)

주소

시/군

도

우편번호

국가

전화 (지역번호부터 시작)

이메일 주소

생년월일

기혼 여부

부양 가족 수

부양 가족과 지원자와의 관계 (자녀, 배우자, 부모 등등)

나이 (부양 가족이 자녀일 경우)

PART II—직업 목표

온라인 신청서를 위한 신청서 작성 요령

A. 재학중인 학교 또는 진학 예정 학교와 공부할 프로그램에 대하여 기술하십시오. (예: 산호세 주립 대학, 4년제 간호학 학사 과정).

B. 졸업 및 이수 예정일은 언제입니까 (년도 및 월)?

C. 현재 취업중입니까? (한 곳에 클릭하십시오) 예 아니오

만약 취업 중일 경우 주당 근무 시간은? _____

D. 귀하의 직업 목표와 귀하의 교육 및/혹은 기술 훈련이 귀하의 목표 달성을 어떻게 지원할 것인지 아래 제공된 공간을 사용하여 기술하여 주십시오. (300 단어 이하).

PART III—자기 소개서

온라인 신청서를 위한 신청서 작성 요령

여성의 기회 상은 경제적 사회적 장벽과 개인적인 어려움에 부딪힌 여성들을 지원하고 또한 직업 훈련과 기술 습득, 교육을 추구하는 여성들을 돕는 프로그램입니다. 본 프로그램은 가장인 여성으로서 가족과 자신을 부양하기 위하여 취업이나 재취업을 해야만 하는 또는 직업상의 지위 향상을 도모하는 여성들을 돕는 프로그램입니다.

진술 내용들이 귀하에게 어떻게 적용되는지 설명하며 또한 본인이 여성의 기회 상 수상자로서 자격이 되는 이유를 아래 제공된 공간을 사용하여 750단어 이하로 기술해 주십시오.

PART IV—재정적 필요

온라인 신청서를 위한 신청서 작성 요령

여성의 기회 상은 재정적 필요에 근거하여 수상자를 결정합니다. 귀하의 총 소득과 연간 총 지출액을 비교할 것입니다. 가능한 한 정확하게 기재해 주시기 바랍니다.

A. 모든 출처로부터의 연간 총 가계 소득 (급여, 저축, 아동 지원금, 위자료, 사회 보장 보험금, 정부 보조금, 학자금 용자 혹은 장학금 포함. 다른 가족 구성원의 소득도 포함해 주십시오).

B. 본인만의 연간 학비—자녀 혹은 가족의 학비는 포함시키지 마십시오.

교육/학비 _____ 도서비 _____

기타 (자세히 기술해 주십시오) _____

C. 가족의 연간 생활비 총액을 아래 차트에 기재해 주십시오.

주택 연간 _____	수도, 전기, 가스 요금 연간 _____
식비 연간 _____	의료비 연간 _____
탁아비 연간 _____	교통비 연간 _____
기타 (기타 비용을 기재하시고 각 항목별로 금액을 명시해 주십시오)	
비용: _____	연간 _____
비용: _____	연간 _____
비용: _____	연간 _____
연간 총 비용 _____	

PART V—추천서

온라인 신청서를 위한 신청서 작성 요령

첨부된 추천양식을 사용하여 작성 완료된 신청서와 함께 추천서 2 매를 접수하십시오.(귀하와 인척관계가 없는 자)

PART VI—동의서

온라인 신청서를 위한 신청서 작성 요령

- 본인은 지원서에 기재된 모든 내용이 사실과 다름 없음을 보증합니다. 기재 사항에 변동이 있을 경우 본 신청서를 접수한 지부에 변동 사항을 통보할 것을 확인합니다.
- 본 지원금은 장학금이 아니므로 미국 시민권자가 수여 받을 경우 과세 대상이 됨을 인지합니다. (추가 정보는 IRS 출판물 520을 참조하십시오. 타 국가 수상자는 국가별 과세 여부를 확인하시기 바랍니다.)
- 본인은 이 지원서가 현 소속 지부나 다른 어떤 지부로부터 금년에 작성한 여성의 기회 상에 대한 유일한 지원서임을 보증합니다.
- 본인은 지원서가 Soroptimist International of the Americas의 자산으로 귀속됨을 인지합니다. 지원자가 여성의 기회 상 프로그램의 홍보를 위해 개인 정보를 사용해도 된다는 서면 허가를 Soroptimist에 부여하지 않는 한 지원서는 기밀로 처리됩니다.아래에 귀하의 이름을 기입함으로써 귀하는 위의 조건에 준수할 것을 동의합니다.

지원자 서명

날짜

제출처:

(브로셔 뒷면에 명시된 해당 Soroptimist 지부 명을 기재하시기 바랍니다.)