

## 프로그램 참가 확인서

- 풀브라이트 험프리 저널리스트 장학 프로그램 -

기관명			
지원자 정보			
성명		생년월일	
소속		직위	
휴직기간	년 월 일 ~ 년 월 일 (1년)		
<p>본 기관에 소속된 지원자가 2025년 6월부터 1년 동안 풀브라이트 험프리          저널리스트 장학 프로그램에 참여할 수 있도록 허가하며,          이를 위한 인사상의 배려를 약속합니다.</p>			
기관장 정보			
성명			
연락처		이메일	

2024년    월    일                      기관장                      (인)