



나누는 기쁨, 더하는 사랑
세브란스가 함께 합니다

Yonsei, Making History in Medicine



연세대학교 의과대학
YONSEI UNIVERSITY COLLEGE OF MEDICINE

발전기금사무국 tel_ 02. 2228.1087 fax_ 02. 2227. 7982

연세대학교 의과대학

후원약정서



연세대학교 의과대학
YONSEI UNIVERSITY COLLEGE OF MEDICINE

연세대학교 의과대학 후원 약정서

후원자

성명(사업체명)		주민(사업자)등록번호*	
주 소			
연 락 처	Tel: E-mail:		
의과대학과의 관계	☐ 동문 (년) 졸업 ☐ 학생/학부모 ☐ 환자/가족 ☐ 교직원(전·현직) ☐ 기타 ()		

*주민등록번호는 기부금 영수증 발급을 위해 필요합니다.

후원 동기

요청 사항

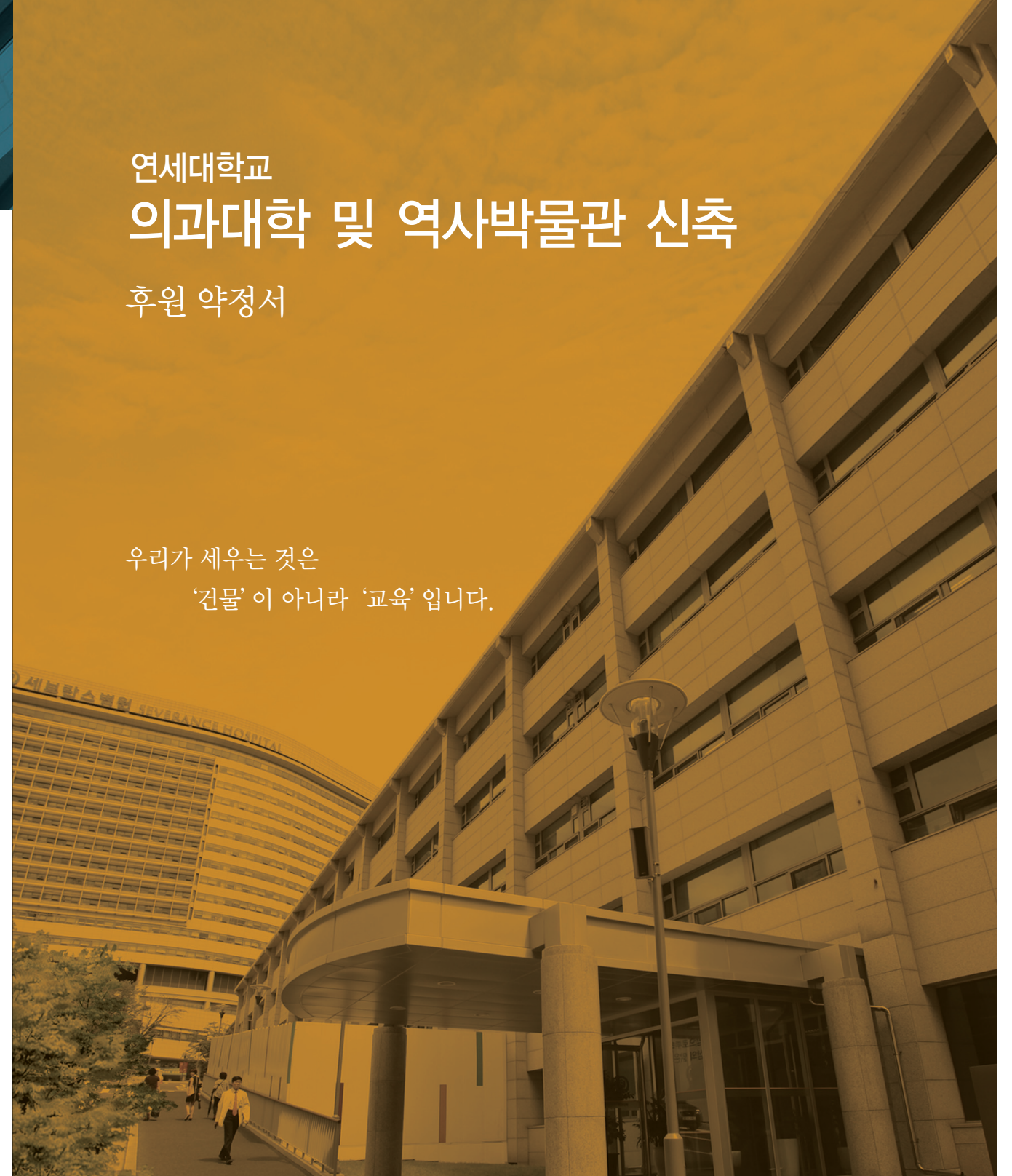
위와 같이 연세의대의 '다시 또 처음' 가는 길에 동참합니다.

년 월 일

서 명 : (인)

연세대학교 의과대학 및 역사박물관 신축 후원 약정서

우리가 세우는 것은
'건물' 이 아니라 '교육' 입니다.



연세대학교
의과대학 제중학사 재건축
후원 약정서

이들이 아름드리나무가 될 때까지
넉넉한 그늘이 되어주겠습니다.

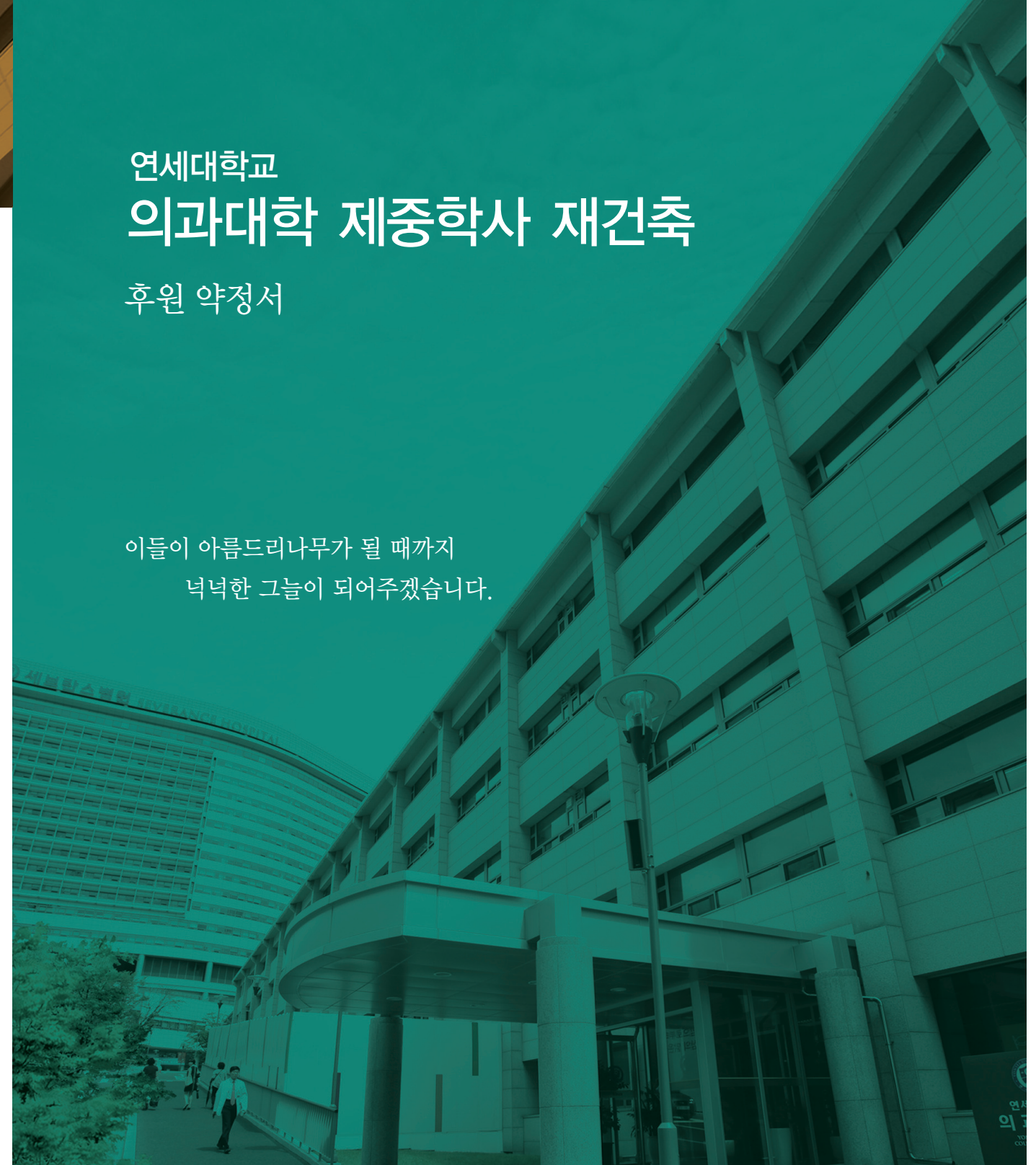
약정 금액	☐ 1천만원 ☐ 5천만원 ☐ 1억원 ☐ 3억원 ☐ 5억원 ☐ 10억원 이상 (원) ☐ 기타 (원)
납부 방법	☐ 일시납 ☐ 분납 (원)씩 ()회 납부기간 (20 년 월 ~ 20 년 월) 이체일 (매월 일)
입금 방식	☐ 송금 ☐ 직접 전달 ☐ 급여공제 (현직 교직원의 경우) ☐ 자동이체 (출금계좌 :) ☐ 기타 ()
후원 영역 및 참고 사항	

· 후원계좌 :
우리은행 1005-501-628425 (예금주: 연세의료원) ※입금 후 02,2228,1085로 전화주시면 확인이 가능합니다.

· 후원 및 예우 문의 :
연세의료원 발전기금사무국 tel_ 02,2228,1087 fax_ 02,2227,7982 e-mail_ fund1885@yuhs.ac

년 월 일

서명: (인)



연세대학교 의과대학 제증학사 재건축 후원 약정서

※ 희망하시는 기부금액에 V표 해주시기 바랍니다.

약정 금액	실(방)	☐ 1실 (1천만원) ☐ 2실 (2천만원) ☐ 3실 (3천만원) ☐ 5실 (5천만원)
	기타 공간	☐ 1억원 ☐ 3억원 ☐ 5억원 ☐ 10억원 이상 (원) ☐ 기타 (원) ※ 1억원 이상의 경우 자율학습실, 체력단련실, 회의실 등에 기부자의 이름을 기념할 수 있습니다.
납부 방법	☐ 일시납 ☐ 분납 (원)씩 ()회 납부기간 (20 년 월 ~ 20 년 월) 이체일 (매월 일)	
입금 방식	☐ 송금 ☐ 직접 전달 ☐ 급여공제 (현직 교직원의 경우) ☐ 자동이체 (출금계좌 :) ☐ 기타 ()	
후원 영역 및 참고 사항		

· 후원계좌 :

우리은행 1005-501-628425 (예금주: 연세의료원) ※입금 후 02,2228,1085로 전화주시면 확인이 가능합니다.

· 후원 및 예우 문의 :

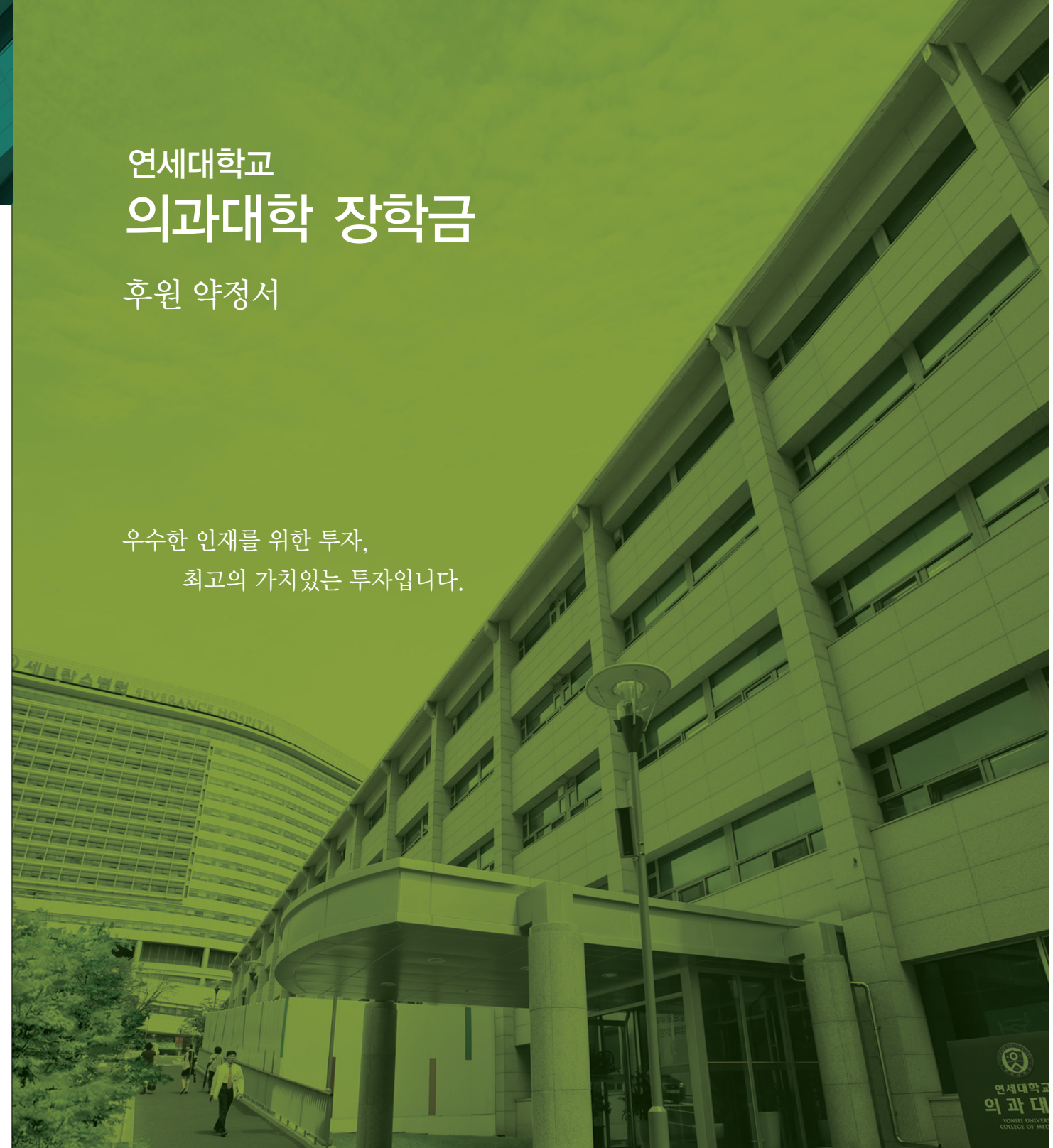
연세의료원 발전기금사무국 tel_ 02,2228,1087 fax_ 02,2227,7982 e-mail_ fund1885@yuhs.ac

년 월 일

서 명 : (인)

연세대학교 의과대학 장학금 후원 약정서

우수한 인재를 위한 투자,
최고의 가치있는 투자입니다.



연세대학교 의과대학 장학금 후원 약정서

※ 희망하시는 기부금액에 V표 해주시기 바랍니다.

약정 금액	장학금	☐ 750만원 (1학기 장학금) ☐ 1천만원 ☐ 1,500만원 (1년 장학금) ☐ 3,000만원 (2년 장학금) ☐ 5,000만원 ☐ 1억원 ☐ 기타 (원) ※ 장학금을 후원해 주신 분들과 수혜학생은 1년에 한 번씩 만나 멘토링을 하는 시간을 가지게 됩니다.
	장학 기금	☐ 3억원 ☐ 5억원 ☐ 10억원 이상 (원) ☐ 기타 (원) ※ 3억원 이상의 경우, 기부자의 이름을 기념하여 장학금을 지급할 수 있습니다.
납부 방법		☐ 일시납 ☐ 분납 (원)씩 ()회 납부기간 (20 년 월 ~ 20 년 월) 이체일 (매월 일)
입금 방식		☐ 송금 ☐ 직접 전달 ☐ 급여공제 (현직 교직원의 경우) ☐ 자동이체 (출금계좌 :) ☐ 기타 ()
후원 영역 및 참고 사항		

- 후원계좌 :
우리은행 1005-501-628425 (예금주: 연세의료원) ※입금 후 02.2228.1085로 전화주시면 확인이 가능합니다.
- 후원 및 예우 문의 :
연세의료원 발전기금사무국 tel_ 02.2228.1087 fax_ 02.2227.7982 e-mail_ fund1885@yuhs.ac

 년 월 일

서명 : (인)

연세대학교 의과대학 연구·발전기금 후원 약정서

인류를 질병에서 자유롭게 하는 방법
연구 및 의대 발전 후원에 있습니다.



☐ 1천만원	☐ 5천만원	☐ 1억원	☐ 3억원	☐ 5억원
☐ 10억원 이상 (		원)	☐ 기타 (원)	

☐ 일시납

☐ 분납 (원)씩 (회)

납부기간 (20 년 월 ~ 20 년 월) 이체일 (매월 일)

☐ 송금 ☐ 직접 전달 ☐ 급여공제 (현직 교직원의 경우)

☐ 자동이체 (출금계좌 :)

☐ 기타 ()

서명: (인)