

추천서

• 추천학생

학교명		학 과		학 년	
학 번		성 명		휴대전화	

• 추천소견

상기인을 위와 같은 사유로 인하여 우수 인재로 추천합니다.

20 년 월 일

대학교
추천인:

학과
(인)