

(서식 제2호)

추천서

성명	(한자:)		생년월일 (주민등록번호)	(-)	
학교		학과		학년	
성적	/4.5, /4.3		학번		
주소					
이메일			연락처 (휴대폰)		
지도교수 추천 총평					

상기 학생을 귀 재단의 장학생지급 규정에 따라 심사하여 추천하오니
귀 재단 장학생으로 선정하여주시기 바랍니다.

20 년 월 일

소속학교장 :

(직인)

財團法人 亨愛獎學會 貴中