

장 학생 추천서

성 명		(漢字 :)				사 진
주민등록번호				성 별	男 · 女	
주 소		H·P TEL 예금통장: ()은행 (번호:)(예금주:) 이메일주소:				
소 속 학 적		대학교 대학원 (박사·석사)과정 차 학기				
학 력	구 분	기 간	교 명	학 과	졸업년도	
	대 학					
	대학원					
성 적		학 부 : 100점 만점 점				
		대학원(석사) : 100점 만점 점				
		대학원(박사) : 100점 만점 점				
가 족 사 랑	관 계	성 명	년 령	직 장 명	직 위	

귀 장학재단의 2017년도 장학생으로 우리 대학교(원)의上記학생을 장학생으로 추천합니다.

2017년 월 일

() 대학교 총장 (직인) 또는 대학원장 (직인)

장학담당관 (인) 피추천자() (인)

재단법인 외 수 한 일 교 류 장 학 회 귀중