

장 학생 추천서

교적	대학교		학년		사진첨부 2매
성명	전 화	학 생			
		보호자			
주소					
장 학 담당	성명	담임	성명		
	전화		전화		
석차	성적 증명 별첨				
추 천 내 용					
구비서류 : 재학증명서 성적증명서 주민등록등본 통장사본 자기소개서					
위 학생을 귀 장학재단의 장학생으로 추천 합니다 2018 . . .					
추천인		대학교 총장		인	
수 원 지 방 검 찰 청		평택지청장			
평안밀레니엄선도장학재단		이 사 장			