장학생 추천서

 ‣ 지 원 자

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **이 름** |  | **생년월일** |  |
| **소속 대학** |  | **소속 학과** |  |

 ‣ 추 천 인

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **이 름** |  | **직위** |  |
| **소속 대학** |  | **소속 학과** |  |

 ‣ 추천 소견

|  |
| --- |
|  |

상기 기재한 내용은 모두 사실이며,

위 학생을 아산사회복지재단의 장학생으로 추천합니다.

20 년 월 일

추천인 : (서명)