

추천서

지원분야	2018 부천시 성적우수 청소년 장학금 지원사업		
학생성명		학년/성별	☐ 중 ☐ 고 ()학년 ☐ 성별(남 / 여)
추천인 성명		추천인 소속/직책	
추천인 연락처	근 무 지 휴 대 전 화	추천인 이메일	
<추 천 사 유 >			
<작성시 참조사항> 1. 추천학생의 가정환경 및 학업의지, 학교생활 태도, 특기사항 등에 관한 의견을 중심으로 기술요망			

위의 추천서 작성 내용이 사실과 다름없음 확인하고
 <2018 부천시 성적우수 청소년 장학금 지원사업> 추천서를 제출합니다.

2018년 일일 일

추천인

(서명)

(재)백학재단 귀중