

# 추천서

<b>지원분야</b>	2020 부천시 성적우수 청소년 장학금 지원사업		
<b>학생성명</b>			<b>학년/성별</b> <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 고 ( )학년 <input type="checkbox"/> 성별(남 / 여)
<b>추천인 성명</b>			<b>추천인 소속/직책</b>
<b>추천인 연락처</b>	근 무 지		<b>추천인 이메일</b>
	휴대전화		
<b>&lt;추천사유&gt;</b>			
<b>&lt;작성시 참조사항&gt;</b>			
1. 추천학생의 가정환경 및 학업의지, 학교생활 태도, 특기사항 등에 관한 의견을 중심으로 기술요망			

위의 추천서 작성 내용이 사실과 다름없음 확인하고  
<2020 부천시 성적우수 청소년 장학금 지원사업> 추천서를 제출합니다.

2020년    월    일

추천인

(서명)

**(재)백학재단 귀중**