

추천서

지원분야	2020 부천시 성적우수 청소년 장학금 지원사업		
학생성명			학년/성별 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 고 ()학년 <input type="checkbox"/> 성별(남 / 여)
추천인 성명			추천인 소속/직책
추천인 연락처	근 무 지		추천인 이메일
	휴대전화		
<추천사유>			
<작성시 참조사항>			
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