

장학생 추천서

학생 정보	성 명		생년월일	년 월 일
	소속학교		학년 / 반	

추천인 정보	성 명	(인 또는 서명)	소 속	
	학생과의 관계		연락처	
학교추천 불가사유 (해당 시)				

추 천 내 용	
------------------	--

“재단법인 신한장학재단 장학생 선발요강”에 따라 위 학생을 장학생으로 추천합니다.

20 년 월 일

추 천 기 관 장 :

(인 또는 서명)

- 주 소 :

- 전화번호 :

추천서 기재 시 유의사항	1) 추천 대상자의 <u>가정환경 및 학업환경, 학업태도, 장래성</u> 등에 대해 가급적 상세하게 기록하여 주시길 바랍니다. 2) 추천내용 기재란이 부족할 경우 <u>뒷면으로</u> 이어서 기재하셔도 됩니다. 3) <u>추천인 연락처</u>는 반드시 연락 가능한 <u>핸드폰 또는 전화번호</u>를 기재해 주시길 바랍니다. 4) 추천서는 반드시 <u>밀봉 후 밀봉부위에 도장날인 또는 서명</u>하시어 <u>지원자에게 전달</u> 바랍니다.
---------------------	--