[붙임 4]

추 천 서

협성문화재단

추천인	성명		연락처	(휴대폰)
	소속		직책	
피추천인 (장학생)	성명		관계	지도교수☐ 담당교사☐ 시 설 장☐ 기타( )

추천사유	

귀 재단의 『2019년도 협성장학생』으로 위 학생을 추천합니다.

20 년 월 일

추천인: (인)