

# 교사추천장학 추천서

지원자 정보	전형유형		수험번호	
	지원학과		지원학년	
	출신학교	고등학교	졸업(예정)일	20 . . . .
	성명			
추천인 정보	학교명	고등학교	전화번호(직장)	
	직위(담당교과)		휴대전화	
	성명			

본인은 지원자의 \_\_\_\_\_ (으)로서 \_\_\_\_\_ 년 \_\_\_\_\_ 개월 동안 지원자를 알고 지내고 있습니다.

추천사유(자유기술)

20 . . . . .

추천인 \_\_\_\_\_ (인)

## 경희사이버대학교 총장 귀하

- 본 양식에 기재된 모든 내용을 포함 하고 있는 타 양식도 사용 가능합니다.
- 본 양식을 출력하여 자필로 작성합니다. 지원자 및 추천인의 정보를 모두 작성해야 하며, 서명이 없는 경우 인정되지 않습니다.
- 교사추천장학은 당해연도 고등학교 졸업자에 한하여 수혜가 가능합니다.
- 장학의 경우 1인 1장학 수혜원칙에 따라 중복수혜는 불가합니다.
- 보내실 곳 : 우)02447, 서울시 동대문구 경희대로 26 경희사이버대학교 입학·학생처 입학팀 앞 (FAX: 02-3299-8769)