**입 학 추 천 서**

* **인적사항**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **지원자** | **성 명** |  | **연 락 처** |  |
| **생년월일** |  | **성 별** |  |
| **출신고등학교** | (시/도) 고등학교 졸업예정 | | |
| **추천인** | **성 명** |  | **연 락 처** |  |
| **소속기관** |  | **직 위** |  |

* **추천사유**

|  |
| --- |
|  |

위 학생을 귀 대학교의 항공서비스학과 가산 부분 대상자로 추천합니다.

추천서의 내용은 사실에 입각한 내용만을 작성하였음을 확인합니다.

20 년 월 일

추천인 (직인 또는 서명)