**추 천 서**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **지원자** | 성 명 |  |
| 학 교 |  대학교 대학 학과(부) 학년(2020)  |
| **추천의견****(지도교수)** | 지도교수(인) |
| **추천의견****(장학과)** | -타 장학금 및 학자금(등록금)대출을 받지 않은 학생임을 확인함. 확인 명 (인) |
| -교내활동평가 |
| 위 학생은 정수장학금 수혜대상자로서 자격이 있다고 인정되기에 추천합니다. 년 월 일추천기관명추천기관(총장) (인)**재단법인 정수장학회 귀중** |