

추천서

추천기관명		연락처	
주소			
추천자 성명		직위	
연락처		메일	
추천대상자 성명		연락처	

※ 지원청년과 어떤 계기로 연결되었고 현재 어떻게 만나고 있나요?

※ 지원청년의 회복의지와 성실성 등 이번 프로젝트에 적합한 이유를 적어주세요.

※ 지원청년 추천의 이유를 자유롭게 기술해 주세요.

지원청년 연결 담당기관 (인)

지원청년 추천 선생님 (인)