

(별지 제1호 서식)

추천서

성명		주민등록번호	-	전화번호	() -
주소	(-)				

위 사람은 본교 강사자격을 갖추었고 _____학년도 _____학과에서 개설하는 아래 과목을 맡아 훌륭한 강의를 할 수 있다고 판단되어 _____대학 강사로 추천합니다.

학년도	학기	학수번호-분반	담당과목명	주당시간수	비고

◎ 추천의견 (해당자의 인품, 자질, 강의능력 등 종합적 판단을 가능한 한 상세히 기술)

년 월 일

_____학과장_____ (인/서명)

대학 강사선정위원회 위원장 귀하

첨 부 : 강사인사기록카드(전산양식)