|  |  |
| --- | --- |
| 추천대상자 | ◎ 기관명: ◎ 소속 및 직위 : |
| ◎ 성 명 : |
| ※ 자유형식으로 기재하여 주시기 바랍니다. | |
|  | |
| **년 월 일**  **○ 추천인**  **소속기관 : 직 위 :**    **성 명 : (인) 인천대학교 동북아물류대학원장 귀하** | |

**특별전형 추천서**

