

교사 추천서

[추천자전형 지원자]

인 적 사 향	학 생 성 명		주 민 등 록 번 호	-
	주 소			
	지 원 자 연 락 처			
	출 신 고 교 명		고 등 학 교 전 화 번 호) -
	고 교 주 소			
	추천자(교사) 성명	(인)	추 천 자(교사) 연 락 처	

지 원 학 과 명

추천사유
(200자 내외)

위 사실은 틀림없음을 증명하며, **추천자전형** 대상으로 추천합니다.

<개인정보 수집 및 이용에 대한 동의>

수집된 개인정보는 대입 전형 이외의 다른 목적에는 절대 사용되지 않습니다.

1. 수집하는 개인정보

- 필수 항목 : 지원자 성명, 주민등록번호, 주소, 연락처 및 출신고교명, 고교 전화번호, 고교 주소, 추천자 성명, 추천자 연락처

2. 개인정보의 수집 · 이용 목적 : 대입 입학 전형

3. 개인정보의 보유 및 이용 기간 : 개인정보 보유기간의 경과, 처리목적 달성 등 개인정보가 불필요하게 되었을 때에는 지체없이 해당 개인 정보를 파기합니다.

개인정보의 수집 및 이용에 동의하십니까?

동의함

동의하지 않음

※ 개인정보의 수집 및 이용에 대해 거부할 권리가 있으며, 이를 거부할 경우 추천서를 접수할 수 없습니다.

20 년 월 일

_____ 고등학교장

(직인)

용인송담대학교 총장 귀하