

편입학전형 추천서

(연계교육과정)

지원학부(과)		세종캠퍼스	대학	학부(과)	전공
지원자	성명		생년월일		
출신대학	학교명		학과(전공)		
	주소				
	전화번호		FAX		

상기 학생은 홍익대학교 세종캠퍼스와 연계교육 협약이 체결된 학과(전공)의
소정 교육과정(이수권고과목 포함)을 이수한 학생으로서 타의 모범이 되므로
귀 대학교의 연계교육과정 편입학전형에 지원자격이 있음을 확인하며 추천합니다.

년 월 일

확 인 자 : 학과(전공)장 (인)

추 천 자 : 총(학)장 (직인)

홍익대학교 총장 귀하

<유의사항>

※ 추천서에는 반드시 '학과(전공)장 서명 또는 날인' 및 '총(학)장 직인'이 모두 있어야 유효합니다.

※ 입학 후, 1학년 1학기부터 연계교육과정을 이수한 학생에 한하여 추천하여 주시기 바랍니다.