수 업 도 우 미 추 천 서

201 학년도 제 학기

교강사 서명	

소 속	대학		학부/학과		전공	학년
성 명	(한글)		(漢字)		학 번	
주 소						
연락처	(전화)		(휴대폰)		E-Mail	
학생도우미 지원동기	수업코드		담당과목명		교강사명	
신청서	위 본인은 수업운영 전반에 대해 지원하고자 하는 학생 도우미 제도의 취지에 호응하여 성실하게 활동할 것을 다짐하며 신청합니다. 201 년 월 일 신청자 성명 : 날인 또는 서명 :					

사이버커뮤니티 개설여부 (※해당부분에 0표하세요)	**교수용**	**개설, 미개설**	**학생용**	**개설, 미개설**

자기소개

※ 본 추천서를 작성하여 교무입학처 학사팀(본관 3층)으로 제출하세요.

201 년 월 일

한양대학교