

# 2026학년도 부천대학교 일학습병행 참여 학습근로자 추천서



## 추천 학습근로자 정보

고등학교명		학과(전공)명	
성명		생년월일	년 월 일

## 추천 교사 정보

성명		연락처	
소속		직급	

## 추천 사유

상기 학습근로자를 귀 대학교 일학습병행 계약학과에 추천합니다.

년 월 일

성명

(서명)

부천대학교 총장 귀하