

# 지도교수 추천서

## Recommendation

학 번 Student ID No.		전 공 Major	
이 름 Name		기숙사 Dormitory	___관 ___호

상기 학생은 박사(석박통합)과정 학생으로  
연구등록수료 상태이나,  
졸업을 위한 연구 활동을 지속하고 있어  
20\_\_학년도 \_\_학기에 기숙사 생활이 필요한 학생입니다.

이에 대해 지도교수로서 재학상태임을 확인하고 보증하므로  
기숙사 생활이 가능하도록 협조 바랍니다.

20\_\_년 \_\_월 \_\_일

\*위 사실을 확인하기 위해 기숙사에서는 담당교수님께 전화를 드릴 수 있습니다.

▶지도교수 내선번호:

▶휴대전화:

지도교수 성함/자필서명:

(서명)

### ※ 개인정보 수집/이용 안내 및 동의

- ▶ 목적: 비재학생 중 기숙사 생활이 필요한 학생의 사유 확인
- ▶ 항목: 성명, 학과, 학번, 기숙사정보
- ▶ 보유/이용기간: 1년
- ▶ 본 수집/이용에 대해서 동의를 거부할 권리가 있으며, 미동의 시 제출 서류가 인정되지 않을 수 있습니다.

동의함

동의하지 않음

신청일: 20\_\_년 \_\_월 \_\_일

신청자: \_\_\_\_\_ (서명)