**GHKOL 전문위원 추천서**

|  |
| --- |
| **1. 후보 인적사항** |
| 성 명 |  | 생년월일 |  |
| 소 속 |  | 직위/직급 |  |
| 연락처 |  | E-mail |  |
|  |
| **2. 추천자 인적사항** |
| 성 명 |  | 연락처 |  |
| 소 속 |  | 직 위 |  |
|  |
| **3. 추천 사유**  |
| ***후보자를 추천하는 핵심적인 이유를 간략히 기재하여 주십시오.*** |

 년 월 일

추천자 : (서명)