

[별지 2]

대학생 연수 및 현장실습 추천서

1. 성 명 :

2. 소속기관명(학교 및 학과명) :

3. 주민등록번호(앞6자리) :

- * * * * *

4. 실습희망 분야 :

5. 실습 기간 :

위 사람은 우리 대학의 성실 근면한 학생으로서 귀 기관에서 연수 및 현장실습을 받고자하여 이에 추천합니다.

년 월 일

추천대학교 :

직인

서울지방식품의약품안전청장 귀 하