

교정위원 추천서

□ 추천대상자 인적사항

성명	한글: (한자):		사진 2.5cm×3.0cm (증명판)
생년월일			
위촉일	최초		
	최종		
직장(소속) / 직위			
연락처	주소	주택	
		직장	
	전화번호	주택	
		직장	
		휴대폰	
	E-mail		
주요 학력 및 경력			
위 사람을 ○○교도소 교정위원으로 추천합니다.			
년 월 일			
참모총장 귀하		추천인: ○○교도소장 (서명 또는 인)	