



추천서 : Church Leader

1645 W. Valencia Drive Fullerton, CA 92833

☎ 714 • 525 • 0088 • FAX 714 • 525 • 0089

(신청인은 점선까지 기재하시고 서명하신후 본 양식을 추천인에게 주십시오)

신청인 성명

Last

First

Middle

Social Security Number

주 소

Street

City

State

Zip

입학신청 년도 및 학기

가을학기

봄학기

년도

본인은 본 추천서를 볼 권리를 포기 하겠습니다. 본인은 본 추천서를 볼 권리를 포기하지 않겠습니다.

신청인 서명

신청일자

신청인은 GMU 교무처 주소가 기재된 봉투를 추천인에게 본 양식과 함께 주어야 합니다.

상기인은 그레이스 미션 대학교에 입학을 신청하였사오니 아래 평가서에 기재하여 본 대학으로 송부하여 주시기 바랍니다

1. 귀하는 신청인을 얼마동안이나 알고 계십니까? _____
2. 귀하는 신청인과 어떠한 관계를 가지고 계십니까? _____
3. 귀하는 신청인을 얼마나 잘 알고 계십니까? 매우 잘안다 잘 안다 보통 안다
4. 신청인에 관한 아래 사항에 관하여 간략하게 설명하여 주시기 바랍니다.
 - A. 그리스도인의 신앙 _____
 - B. 대인 관계 _____
 - C. 성숙도 _____
 - D. 책임감 _____
5. 신청인이 학업수행에 어느 정도 성공 할 수 있다고 생각하십니까? _____
6. 신청인이 어느 분야에 가장 도움이 필요하다고 생각하십니까? _____
7. 다음 아래 사항에 표시하여 주십시오

<input type="checkbox"/> 적극적으로 입학을 추천합니다	<input type="checkbox"/> 입학을 추천하지만 고려사항이 있습니다
<input type="checkbox"/> 입학을 추천합니다	<input type="checkbox"/> 입학을 추천할 수 없습니다

추천인 성명 _____ 서명 _____ 일자 _____

교회명 _____ 직위 _____

주소 _____ 전화 _____

(추천인은 기재하시고 서명하신 후 본 양식을 GMU 교무처로 보내주십시오)



추천서 : Teacher / Employer

1645 W. Valencia Drive Fullerton, CA 92833

☎ 714 • 525 • 0088 • FAX 714 • 525 • 0089

(신청인은 점선까지 기재하시고 서명하신후 본 양식을 추천인에게 주십시오)

신청인 성명

Last

First

Middle

Social Security Number

주 소

Street

City

State

Zip

입학신청 년도 및 학기

가을학기

봄학기

년도

본인은 본 추천서를 볼 권리를 포기 하겠습니다. 본인은 본 추천서를 볼 권리를 포기하지 않겠습니다.

신청인 서명

신청일자

신청인은 GMU 교무처 주소가 기재된 봉투를 추천인에게 본 양식과 함께 주어야 합니다.

상기인은 그레이스 미션 대학교에 입학을 신청하였사오니 아래 평가서에 기재하여 본 대학으로 송부하여 주시기 바랍니다

1. 귀하는 신청인을 얼마동안이나 알고 계십니까? _____
2. 귀하는 신청인과 어떠한 관계를 가지고 계십니까? _____
3. 귀하는 신청인을 얼마나 잘 알고 계십니까? 매우 잘안다 잘 안다 보통 안다
4. 신청인에 관한 아래 사항에 관하여 간략하게 설명하여 주시기 바랍니다.
 - A. 그리스도인의 신앙 _____
 - B. 대인 관계 _____
 - C. 성숙도 _____
 - D. 책임감 _____
5. 신청인이 학업수행에 어느 정도 성공 할 수 있다고 생각하십니까? _____
6. 신청인이 어느 분야에 가장 도움이 필요하다고 생각하십니까? _____
7. 다음 아래 사항에 표시하여 주십시오

<input type="checkbox"/> 적극적으로 입학을 추천합니다	<input type="checkbox"/> 입학을 추천하지만 고려사항이 있습니다
<input type="checkbox"/> 입학을 추천합니다	<input type="checkbox"/> 입학을 추천할 수 없습니다

추천인 성명 _____ 서명 _____ 일자 _____

기관명 _____ 직위 _____

주소 _____ 전화 _____

(추천인은 기재하시고 서명하신 후 본 양식을 GMU 교무처로 보내주십시오)