**[Form 4]**

|  |
| --- |
| **추 천 서(학연협동과정)**  **[Recommendation for Joint Research Institute Graduate program]**  **성 명 : 외국인등록번호 :**  **직 급(위) : 근무기간 :**  **기업체 명 및 근무처 :**  **위의 사람을 2022학년도 전기 전북대학교 외국인 대학원(석사․박사) 학연협동과정( )학과 입학지원자로 추천합니다.**  **20 년 월 일**  **협약체결기관장 : (직인)**  **전북대학교총장 귀하**  추천기관 연락처 : |