



# 교사추천서

추천 학생 성명

**추천교사 인적사항 및 학생과의 관계**

추천 교사 성명 : (한글) 소속 학교명:  
 담당 과목명 : (한글) 학생과의 관계 (담임교사, 교과교사, 기타)  
 학생과 교류기간 : 년 월부터 년 월까지 개월  
 전화번호 : 휴대전화번호:

1. 지원자의 진학의지 및 교사의 추천 정도를 종합평가하여 “v”로 표기해 주시기 바랍니다.

<input type="checkbox"/> 매우 적극 추천	<input type="checkbox"/> 적극 추천	<input type="checkbox"/> 추천	<input type="checkbox"/> 보통
-----------------------------------	--------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

2. 1번 항목을 선택한 이유에 대해 구체적으로 기술해 주시기 바랍니다.

\* 예시) 이공계 분야 학업 우수성 및 잠재력, 인성, 대인관계, 책임감, 성실성, 리더십, 협동심, 나눔과 배려 등

500자 이내(띄어쓰기 및 문장부호 포함)

본 서식은 참고용이며 원서접수 시 온라인으로 작성·제출합니다.  
위 내용은 변경될 수 있으며, 향후 GIST 입학안내 홈페이지를 확인하시기 바랍니다.