전공교수 추천서

성　　명	
생년월일	
지원학과	대학원 음악학과(석사과정)
전　　공	

위의 학생을 대학원 음악학과(석사과정)에 입학하여 최선을 다할 수 있는 자세가 되어 있다고 판단되어 아래와 같은 사유로 추천합니다.

* 추천 사유

20　　년　　월　　일

추천교수 :　　(서명)

장로회신학대학교 대학원장 귀하