Research Grant 추천서 (Letter of Recommendation)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **추천인** | 성명 |  | 소속 |  |
| 연락처 |  | 이메일 |  |
| **추천**  **대상자** | 성명 |  | 소속 |  |
| 연락처 |  | 이메일 |  |
| 연구 제목 |  | | |
| **추천 의견** | | | | |
|  | | | | |
| 본인은 상기 사유로 상기자를 Research Grant 수혜 대상자로서  자격이 있다고 인정되기에 추천합니다.  본인은 상기자가 수혜 의무를 성실히 이행하도록 추천인으로서 책임을 다하겠습니다.  서명: (인) | | | | |

2022년 월 일

대한이식학회 귀하