

**추 천 서**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **지원자성명** |  | **생년월일** |  | **성 별** |  |
| **지원자****신앙경력** |  | **지원자****교회봉사경력** |  |
| **추천인성명**  |  | **추천인****교회직분** |  | **추천인관계** |  |
| **※ 추천내용(신앙생활의 구체적 상황과 신앙내력, 교회봉사 등을 상세히 기록하여 주십시오.)** |
| **위 지원자를 사랑글로벌아카데미 레거시아카데미 과정에 추천합니다.** **20 년 월 일****추 천 자 : (인)****※ 작성 후 제출방법**① 우편접수: 2023년 04월 15일 우편소인이 찍힌 것에 한함서울시 서초구 서초대로 73길 37 신관 2층 교학관리실 (우: 06631)② 현장접수: 서초 사랑의교회 북측1층 보안실 SaGA 우편함③ 이메일접수: academic@saga121.com |