서식 6: 학과장 영어능력 확인서(공통)

※ 영어트랙 지원자 중 영어가 유창하나 공인성적표가 없는 지원자

 (English Track Applicant who are proficient in English but don’t have test result.)

영어 능력 확인서

Certificate of English Proficiency

성 명(Name):

생년월일(Date of Birth):

수험번호(Applicant No.):

지원학과(Major):

학위과정(Degree):

 우리 학과는 대학원과정 수업의 대부분이 영어로 진행되고, 학위 논문을 영어로 작성할 수 있습니다.

 위 지원자가 우리 학과 전공 수업을 영어로 수강하고, 학위 논문을 영어로 작성하기 위해 필요한 영어 능력을 충분히 갖추었다고 판단합니다.

 The graduate school of our department offers most of its courses in English, and the graduation thesis can also be written in English.

I hereby confirm that the above applicant has sufficient English proficiency to take our department’s English courses and write graduation thesis in English.

201 . . .

지도교수 (인) 학과장 (인)

 Adviser (Signature) Chair of Dept. (Signature)

 Department

at Sungkyunkwan University

서식 7: 전자전기컴퓨터공학과/에너지시스템협동과정/태양광시스템공학협동과정/메카트로닉스공학협동과정 지도교수 추천서

※ 전자전기컴퓨터공학과/에너지시스템공학협동과정/태양광시스템공학협동과정/메카트로닉스공학협동과정 지원자만 작성

(Only for the Applicants to Electrical & Computer Engineering Department, Interdisciplinary Program in Energy Systems Engineering, Interdisciplinary Program in Photovoltaic System Engineering, Interdisciplinary Course of Mechatronics Engineering)

**Recommendation Form**

**College of Information Communication Engineering Graduate School**

 **2020학년도 전기(2020 Spring)**

|  |
| --- |
| **지원자 정보(Applicant)** |
| **성 명** (Name) |  | **생년월일**(Date of Birth) |  |
| **국 적** (Nationality) |  | **연락처**(Contact No.)\* Email, Phone No. |  |
| **지원학과****(**Prospective Major) |  | **학위 과정**(Degree)**\* Please Check ** | 석사(Master’s) | ( ) |
| 박사(Doctorate) | ( ) |
| **수험번호**(Applicant No.) |  | 석박사통합(Combined Master’s & Doctorate) | ( ) |
|  |
| **추천교수 정보(Information of Recommender)** |
| **성 명**(Name)  |  | **연락처**(Contact No.) |  |
| **소속 대학**(College) | **성균관대학교(SKKU)**  | **소속 학과**(Department) |  |
|  | **대학** |
| **추천내용**(Recommendation) | Please state the level of your recommendation in Korean or English. |

본인은 위 학생을 2020학년도 전기 신입학 일반대학원 전형에 추천하고자 합니다.

I hereby recommend the applicant aforementioned for admission to the 2020 Spring Semester in the General Graduate School.

201 . . .

 Professor: (Signature)

서식 8: 소프트웨어학과 지도교수 추천서

※ 소프트웨어학과 지원자만 작성

(Only for the Applicants to Department of Computer Science end Engineering)

**Recommendation Form**

**The College of Computing Graduate School**

 **2020 Spring**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **지원자****(Applicant)** | 성명 (Name) |  | 생년월일(Date of Birth) |  |
| 국적 (Nationality) |  | 연락처(Contact No.)**\* Email, Phone No.** |  |
| 지원학과(Prospective Major) |  | 학위 과정(Degree)**\* Please Check ** | 석사 (Master’s) | ( ) |
| 박사 (Doctorate) | ( ) |
| 수험번호(Applicant No.) |  |
| 석박사통합(Combined Master’s & Doctorate) | ( ) |
| **추천교수****(Recommender)** | 추천교수 정보(Information of Professorin SKKU) | 성명(Name)  |  | 연락처(Contact No.) |  |
| 소속 대학(College) |  | 소속 학과(Department) |  |
| 추천내용(Recommendation) | *Please state the level of your recommendation in Korean or English.* |

 본인은 위 학생을 2020학년도 전기 신입학 일반대학원 전형에 추천하고자 합니다.

I hereby recommend the applicant aforementioned for admission to the 2020 Spring Semester in the General Graduate School.

201 . . .

 Professor: (Signature)

추 천 서 (Recommendation)

서식 9 : 정치외교학과 추천서 양식 ※ 정치외교학과 지원자만 작성

Only for the Applicants to the Department of Political Science and Diplomacy

|  |
| --- |
| 지원자 (Applicant) |
| 성명(Name) |  | 생년월일(Date of Birth) |  |
| 국적(Nationality) |  | 연락처(Phone, Email) |  |
| 지원학위과정(Prospective Degree) |  □ 박사(PhD) □ 석사(MA) |
| 최종학력사항(Education) | 대학교(University) |  전공/학과(Major) |
| 졸업(Graduation) 년(y) 월(m) 일(d) |
|  |
| 추천인 (Recommender) |
| 성명(Name) |  | 연락처(Phone, Email) |  |
| 소속대학 / 기관(University/Institute) |  | 소속학과 / 부서(Department) |  |
|  |
| 1. 지원자와 알게 된 기간 (How long have you known the applicant?)

2. 지원자와의 관계 □ 학과교수 □ 논문지도교수 □ 연구지도교수 □ 기타 ( ) (Relationship with the applicant) □ Department Professor □ Academic Advisor □ etc. ( )3. 아래 각 항목별로 평가하여 해당란에 체크하여 주십시오. (Please evaluate these items below about the applicant.) poor  average  excellent |
| 구분 Evaluation Item | Below Average(Bottom 30%) | Average(Top 50%) | Above Average(Top 30%) | Excellent(Top 20%) | Very Excellent(Top 10%) | Exceptionally Excellent(Top 2%) |
| 학문적 성장 가능성 Academic Potential |  |  |  |  |  |  |
| 전공 일치도 Major Relevance |  |  |  |  |  |  |
| 창의력 Creativity |  |  |  |  |  |  |
| 학업동기 Motivation |  |  |  |  |  |  |
| 정서적 안정 Emotional Stability |  |  |  |  |  |  |
| 지도력 Leadership |  |  |  |  |  |  |
| 지적 능력 Intellectual Capacity |  |  |  |  |  |  |
| 수학 능력 Learning Ability |  |  |  |  |  |  |
| 적응 능력 Adaptability |  |  |  |  |  |  |
| 교육자적 자질과 능력 Quality as an Educator |  |  |  |  |  |  |
| 4. 귀하가 지난 2년 동안 지도한 사람 중 지원자를 상위 몇 % 이내로 평가하십니까?For the past 2 years, in what percentage of the class from the top was the applicant among your students? 명 중 상위 % (Top % out of students for past years.)5. 종합적으로 본인은 지원자를 □ 적극 추천한다 □ 추천한다 □ 추천하지 않는다 In consideration of the applicant's characteristics, you (strongly recommend) (recommend) (do not recommend)※ 별지를 사용하여 추천인으로서 지원자에 대해 특별히 언급하고자 하는 내용을 추가해주십시오. In a separate paper, please freely comment your evaluation on the applicant. Date: 201○. ○○. ○○.추천인(Recommender) (Signature) |

**주임교수추천서**

서식 10 : 의학과(임상계열) 주임교수 추천서 양식

Only for the Applicants to the Department of Medicine(Clinical Medicine)

|  |
| --- |
| ※ 임상계열 지원자는 희망하는 교실의 주임교수(성균관대학교 소속 전임교원) 추천 확인을 받아 **2019. 11. 21.(목) 17:00까지 의과대학 행정실(서울특별시 강남구 일원로 115, 삼성생명 일원동빌딩 B동9층 02-2148-9913)**로 제출해야 하며, 임상연구가 가능해야 합니다. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 지원과정 | 석사과정( ), 박사과정( ) | 성 명 |  한자:  |
| 수험번호 |   | 세부전공 |  |
| 수련분야 |  전공 ( )년차 |

|  |  |
| --- | --- |
|  추천인 의견 |  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  **<추천서 주요 기재 내용>** **1) 지원 당시 석사과정 지원자는 전공의 1,2,3년차, 박사과정 지원자는 전공의 3년차 또는 전임의 예정자로서 대학원 과정 중 최소한 첫 학년도를 교육현장에서 직접 지도 받을 수 있는지 확인 기재** **2) 지원자의 대학원 과정 이수 목적과 이유** **3) 지원자의 전공분야에서 연구논문 작성 가능성과 연구지원 여부** |

 상기 인을 위와 같이 2020학년도 일반대학원 의학과 입학전형에 추천합니다.

 년 월 일

|  |
| --- |
|  **소 속 : 성균관대학교 의과대학 의학과** |
|  **교실명 : 교실 주임교수**  |
|  **성 명 : (인)** |

**성균관대학교 의과대학장 귀하**