

문서번호: 제 호

추천서

■ 추천인			
이름	(서명)	직책	

■ 피추천인			
이름		생년월일	
직분		교회 등록일	
교적번호		세례 여부	

■ 추천내용			

위 피추천인을 상기와 같이 귀 학회의 상담사 자격검정에 추천합니다.

20 년 월 일

소속교단	
교회이름	
담임목사	
교회주소	
교회전화	

직인

한국기독교상담심리학회 자격관리위원장 귀하