

바이오·의과학실험경연대회 추천서

[추천 학생 인 적 사 항]			
학교	학년	반	이름 :
	학년	반	이름 :
<p>위 학생은 평소 생명과학에 대한 관심이 뛰어나며 특히 실험을 통한 과학적 관찰 및 결과도출 능력이 뛰어난 학생이기에 아래와 같은 내용의 바이오의과학실험경연대회에 참가하도록 추천합니다.</p> <p>----- 아 래 -----</p> <p>대회명 : 2023 제 19회 바이오·의과학 실험경연대회</p> <p>일 시 : 2023.10.21(토) 10:00 ~ 19:00 (예정)</p> <p>장 소 : 충북 오송C&V센터 2층(충북산학융합본부)</p> <p>주 최 : 충청북도,(재)오송바이오진흥재단</p> <p>주 관 : 충북대학교</p> <p>후 원 : 교육부, 과학기술정보통신부, 산업통상자원부, 보건복지부, 충청북도교육청 등</p> <p style="text-align: right;">2023 년 월 일</p> <p style="text-align: right;">추천교사 직위 : _____</p> <p style="text-align: right;">추천 교사명 : _____ (인)</p> <p>※ 대회 홈페이지에 행사개요를 확인했습니다. <input type="checkbox"/> (동의시) <input checked="" type="checkbox"/> (해 주세요.)</p>			

* 양식 작성 후, 서명을 포함한 것을 스캔 혹은 사진으로 찍어서 첨부문서로 올려 주세요.

**** 추후 입상 시, 지도교사 선생님의 개인정보가 필요할 수 있습니다.**