

관련 분야 학위 증명 및 학교장 추천서(대학원용)

성 명	홍길동	생년월일	0000. 00. 00.
주 소	서울시 서초구 남부순환로340길 00		
학 력	00 대학교 00 대학원 00 학과 0000 전공 0000 년도 졸업(예정)		
학위 종류	취득한 관련분야 학위 종류(석사 또는 박사 학위)		
논문 제목	위 학위 논문의 제목		

위 사람은 우리 대학교(원) 00 학과에서 00석사 학위를 취득한 자로서 동 학위는 「2025년도 제2회 서울특별시 지방공무원 임용시험 시행계획 공고」에 게재된 000학과 관련 분야의 학위임을 증명하며, 지방공무원법 제27조제2항 제8호에 의거 2025년도 제2회 서울특별시 지방공무원 임용시험 응시 대상으로 추천합니다.

※ 학교 연락처 : 담당자 000 (전화 : (02)1234 - 4567)

2025년 0월 0일

00대학교 총장(직인 날인)

서울특별시제1인사위원회위원장 귀하

※ 단과대학장(대학원장) 또는 총장의 확인이 있어야 함