

에 대한 추천서를 제공할 것에 동의해 주셔서 감사합니다.

(申請人姓名)

1972년 이래로, 소롭티미스트 리브 유어 드림은 교육과 기능 습득 훈련을 위한 상으로서 여성에게 그들의 꿈을 이룰 수 있도록 필요한 교육, 기능 훈련 그리고 취업을 위한 자원을 제공해왔습니다. 이 상에 신청 자격이 있는 여성은 아래와 같습니다:

- 부양가족을 위하여 일차적으로 경제적 책임이 있다. (부양가족이라 함은 신청 여성의 자녀, 배우자, 형제자매 및/또는 부모를 뜻함.)
- 경제적 도움이 필요하다.
- 직업/기능 습득 훈련 프로그램, 또는, 학사 학위 프로그램에 현재 재학 중이거나 입학허가를 이미 받았다.
- 자신의 교육과 직업 목표를 성취하려는 적극적인 열의가 있다.
- 미주 소롭티미스트의 회원국/영토에 거주하고 있다. (아르헨티나, 볼리비아, 브라질, 캐나다, 칠레, 콜롬비아, 에콰도르, 괌, 일본, 한국, 멕시코, 북마리아나 제도, 파나마, 파라과이, 페루, 필리핀, 푸에르토리코, 대만, 미국, 베네수엘라)
- 이전에 소롭티미스트 여성 기회의 상을 받은 적이 없다.
- 졸업한 학위가 없다.
- 자신은 물론, 자신의 직계가족도 소롭티미스트 회원이 아니며 미주 국제 소롭티미스트의 직원도 아니다.
- 소셜 시큐리티 번호 또는 개인 납세 번호가 있다. (이것은 납세 목적으로 요구되고, 미국 거주자인 경우에만 필요합니다. 귀하는 상을 받지 않은 한 이 정보를 공유하라는 요청을 받지 않습니다.)

신청자가 공정하게 심사받을 수 있도록 하기 위해서는, 추천서 양식을 사용해야만 합니다. **다른 형태의 추천서(예: 편지)를 제출하지 마십시오.** 그러한 다른 형태의 추천서는 신청서의 일부로 인정하지 않습니다. 완전히 작성한 추천서 양식을 신청서를 제출하는 신청자에게 이메일로 보내십시오. 그 추천서는 신청자 여성이 자신의 신청서와 함께 제출하여야만 합니다.

귀하가 기재하는 내용의 서식은 반드시 **아도비 리더(Adobe Reader)**를 사용하셔야 하며 그 다운로드도 무료입니다. 만일 아도비 리더를 귀하가 사용하지 않으신다면, 귀하가 기재한 응답은 저장되지 않습니다.\*\*

- 순서 1: Adobe Reader를 다운로드한다.
- 순서 2: 자신의 컴퓨터에 신청서 사본을 저장한다.
- 순서 3: Adobe Reader를 연다.
- 순서 4: 왼쪽 칸에서, '내 컴퓨터'를 선택하고 자신의 신청서가 어디에 저장되어 있는지 확인한다.
- 순서 5: Adobe Reader 안에 있는 신청서를 연다.
- 순서 6: 마우스를 첫 청색 본문 칸에 놓고 클릭한다.
- 순서 7: 신청서에 자신의 응답을 기재한다. (주의: 활자 크기는 바꿀 수 없음. 주어진 공간에 맞도록 글자 수를 제한하여야 함.)
- 순서 8: 신청 양식에 모든 내용을 기재한 후, "파일"을 클릭하여 나오는 드롭 메뉴에서 "새로 저장하기"를 선택한다.
- 순서 9: 파일 이름을 변경한다. (예; "LYDApplicationLG", LG는 자신의 이름 약자.)
- 순서 10: "저장"에 클릭한다.
- 순서 11: 제출한다.

아래 질문에 대한 응답으로 신청자에 관해서 귀하가 개인적으로 아는 사실을 기재하시기 바랍니다 :

1. 귀하는 신청자를 얼마나 오랫동안 알고 있었으며 어떤 관계로 알게 되었습니까? (예: 고용주, 훈련 교사, 친구, 등)

2. 귀하가 아시는 대로, 신청자가 성취한 일과 그녀의 강점에 관해서 아래의 표현에 동그라미로 표시하여 주십시오.

	매우 부정	대부분 부정	약간 동의	대부분 동의	매우 동의	모름
A. 신청자는 분명한 목표가 있다.	1	2	3	4	5	6
B. 신청자는 그러한 목표를 달성하려는 데 적극적이다.	1	2	3	4	5	6
C. 신청자는 책임감 있는 여성이라는 것을 보여주었다.	1	2	3	4	5	6
D. 신청자는 다른 사람이 의욕을 가질 수 있도록 감화를 줄 수 있다.	1	2	3	4	5	6



3. 신청자의 개인 생활 면에서나 교육적인 면, 또는, 직업적인 면에서 귀하가 확인하는 그녀의 특별한 강점에 관해서 기술해 주십시오. 특별히 예를 들 수 있다면, 신청자가 이루었던 어떤 성취에 관해서 기술해 주십시오.

4. 신청자 자신의 목표를 달성하기 위한 그녀의 교육 목표와 그간의 진행 상황에 관해서 귀하가 아시는 바는 무엇입니까? 특별히 그녀가 극복하였던 장애나 어려움을 고려해서 기술해 주시기 바랍니다.

5. 이 상의 프로그램에 관해서 우리가 이 신청자에 관해 반드시 알아야 하는 어떤 다른 추가 내용이 있습니까?

**작성자:** (중요 사항: 작성한 추천서 양식을 신청자가 신청서와 함께 제출할 수 있도록 이메일로 보내 주십시오.)



이름: \_\_\_\_\_ 일자: \_\_\_\_\_

기관: \_\_\_\_\_

직위: \_\_\_\_\_

주소: \_\_\_\_\_

전화번호: \_\_\_\_\_ 이메일: \_\_\_\_\_

