



연 세 대 학 교

수신자 . 교장선생님

(경유)

제 목 2017-2학기 교육실습 협조 의뢰

1. 후학 양성에 힘쓰고 계시는 교장선생님과 여러 선생님들의 건승을 기원합니다.

2. 우리 대학교는 교직과정을 이수하는 학생들을 대상으로 2017-2학기 교육실습을 진행할 예정입니다. 이에 우리 학생이 귀교에서 교육실습을 받고자 희망하여 다음과 같이 요청드리오니, 교육자로서의 자질을 연마할 수 있는 기회를 가질 수 있도록 선처하여 주시길 부탁드립니다.

가. 실습기간: 2017.10.16.(월)~11.10.(금) 4주간

(학교의 일정에 따라 별도 기간으로 지정 가능)

나. 실습희망 학생편에 붙임의 <교육실습 승인서>를 보내 주시면, 귀교에서 승인을 받은 것으로 업무 처리를 하겠습니다.

다. 교육실습비는 실습 시작 후 실습교들의 변동사항을 반영하여 가능한 1주일 이내에 귀교에서 정한 은행계좌로 입금하겠습니다.

라. 여러 가지로 어려운 점이 많으시겠지만 예비교원들의 필수사항인 교육실습에 많은 협조와 여러 선생님들의 큰 가르침을 부탁드립니다.

붙 임 교육실습 승인서 양식 1부. 끝.

연 세 대 학 교

총 장



행정팀장 김정환

부학장 이철원

대학장

전결 05/31

여인성

협조자

시행 교육과학대학-947 (2017.05.31.)

우 03722 서울특별시 서대문구 연세로 50

전화 02)2123-3162

전송 02)2123-8647

접수

/ <http://www.yonsei.ac.kr>

/ irene2@yonsei.ac.kr

/ 공개