



고려대학교

수신 학교현장실습 협력 중고등학교장

(경유)

제 목 2023학년도 2학기 고려대학교 학교현장실습 협조 의뢰

1. 귀 교의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본교에서 시행하는 학교현장실습에 협조하여 주셔서 감사드리며, 2023학년도 2학기 학교현장실습을 아래와 같이 협조 의뢰합니다.
3. 업무 처리를 위하여 불임의 학교현장실습 협력승인서를 작성하여 전자문서(수신처: 고려대학교 총장), 팩스 (02-928-5331) 혹은 이메일(teaching@korea.ac.kr)로 회신 부탁드립니다.

- 아 래 -

가. 실습기간 : 귀교 실습 가능 기간 (학교현장실습 협력승인서에 기재, 4주 실습)

나. 실습비 : 부득이하게 10만원을 초과하여 책정될 경우 기재바람

다. 유의사항

1) 실습비가 학교현장실습 협력승인서에 기재된 계좌번호로 실습 시작일 1~2주 전에 입금 예정이므로 계좌번호 정확하게 기재바람

2) 실습학생 담당교과목명은 반드시 실습학생의 교원자격증 표시과목과 일치하게 기재바람

불임 : (양식) 학교현장실습 협력승인서 1부. 끝.

고려대학교총장



일반문서첨부 (양식) 학교현장실습 협력승인서.hwp

담당	03.07 유다현	부장	03.07 이미라	학장	전결03.08 김성일
시행	교직팀-0017 (2023.03.08)			접수	()
우	02841 서울특별시 성북구 안암로 145 고려대학교			/ http://www.korea.ac.kr	
전화	02-3290-2399	전송		/ ekekgus89@korea.ac.kr / 공개	

AN01594, 602161, 163.152.76.108, 2023년 03월 08일 14시 14분