

실습신청서 Fax

1. 실습생 인적사항

성명	강기중	학번	21309611	생년월일	1994.08.12.
학교명	대구대학교	학과/전공	지역사회개발복지 학과	학년/학기	4/8
현주소	경상북도 안동시 용상동 중평 5길 31				
전화번호	집 :		휴대폰 : 010-6213-5426		
E-Mail	jkk542@naver.com				

2. 실습의뢰 내용

실습 기관(부서)	대구대학교 평생교육원
실습 분야	평생교육사 현장실습
실습 내용	평생교육사 현장 실습 이론 및 실기
실습 기간	2018.9.1. -12.31

3. 평생교육 관련과목 이수 현황 (평생교육사 자격증 신청관련 필수 5과목의 이수내역을 기재)

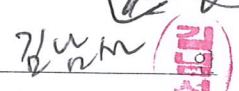
교과목명	이수시기 (년, 월 기재)	이수여부	교과목명	이수시기 (년, 월 기재)	이수여부
평생교육론	17년 1학기	○	평생교육프로그램 개발	16년 1학기	○
평생교육방법론	18년 1학기	○			
평생교육기관경영	17년 2학기	○			

4. 평생교육 관련 경력 (경력이 있는 경우에만 기재)

구분 (취업, 실습, 봉사)	기관명	기간(년월)	내용
		년 월 ~ 년 월(총 개월)	
		년 월 ~ 년 월(총 개월)	

상기 내용으로 귀 기관에 실습을 신청합니다.

실습생 : _____ 강기중 

실습지도교수 : _____  (인)

실습기관장 귀하

평생교육원 행정실 이은창 