



영남대학교

수신자 각 학교(유치원)장

(경유)

제 목 2019학년도 교육실습 개별승낙 의뢰

1. 귀 학교(유치원)의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 우리대학교는 교원양성을 위해 교직과정 이수자(사범대학생, 교육대학원생 포함)를 대상으로 교육실습 협력학교(유치원)에서 교육실습을 실시하고 있습니다.
3. 교육실습 대상자 중 모교, 교육봉사활동 실습교, 근거리 학교 등의 사유로 귀교에서 교육실습을 받고자 하는 학생들을 위하여 "교육실습 개별승낙"을 다음과 같이 의뢰하오니, 협조하여 주시기 바랍니다.
4. 교육실습 관련 참고사항
 - 가. 교육실습 기간: 2019.05.06.(월) ~ 05.31.(금), 4주간
 ※ 지역교육청 및 학교에 따라 교육실습 기간이 다를 수 있음
 - 나. 교육실습비 : 1인당 100,000원
 - 다. 교육실습비 입금일자: 교육실습 실시일 이전 1주 이내
 - 라. 개별승낙서 제출방법: 붙임서류 작성 후 직인 날인하여 팩스
 (053-810-2016) 또는 방문학생을 통하여 제출

붙임 교육실습 개별승낙서(양식) 1부. 끝.

영남대학교 총장

담당	최우성	팀장	곽영훈	부처장	전결 12/06 강철구
----	-----	----	-----	-----	-----------------

협조자

시행 교무팀-1273 (2018.12.06.) 접수 ()

우 38541 경북 경산시 대학로 280
전화 053-810-1073 전송 053-810-2016

/ <http://www.yu.ac.kr>
/ dasomi338@yu.ac.kr / 공개