❖실습공문 발송신청서 양식❖

분류	구 분	내 용		비고
실습생	성 명			
	학과/학년	사회복지학과 2학년		
	학 번			
	연 락 처	핸드폰		
		메일		
	실습구분	■ 방학 중 실습 ▢ 학기 중 실습		학기 중까지 실습할 경우 기타에 사유작성
	실습설명회 참석여부	■ 참석 ▢ 불참		실습직전학기 설명회만 인정
실습기관	기관명/주소	기관명	000지역아동센터/000요양원	
		주소		
	기관연락처	**전화**		
		팩스	팩스랑 메일 둘 중 하나는 필수로 작성	
		메일	↳ 실습 공문 발송을 위한 것으로 실습기관 담당자분의 메일 주소 혹은 기관 팩스 번호를 필수로 입력	
	실습담당자/직급	예시: 김백문(성함)/생활지도사(직급)		
	실습기간	2024. 00. 00 ~ 2024. 00. 00		
	기 타			

위의 내용과 같이 실습을 신청하오니 수락하여 주시기 바랍니다.

2024년 월 일

실습생: (인)

사 회 복 지 학 과 장 귀 하