

"교육목적:만인복지를 지향하며 사회발전에 이바지할 창의적 인재 양성"



# 대구대학교

교육으로 세상에 도전합니다  
We Challenge The World Together

수신자 실습학교(유치원)장

(경유)

제 목 2020학년도 제1학기 학교현장실습지도 승인 협조 의뢰

- 1. 귀 교의 무궁한 발전을 기원합니다.
- 2. 우리 대학교 학생이 2020학년도 제1학기 학교현장실습을 귀 교에서 받고자 희망하오니 승인하여 주시기 바랍니다.

가. 실습기간: 2020. 5. 4.(월) ~ 5. 29.(금) (4주간)  
 (\* 실습학교의 학사일정에 따라 변경 가능함)

나. 회신 연락처

- 1) 수신처: 대구대학교 총장
- 2) 전화: 사무실(053-850-5126), 팩스(053-850-4109)

다. 작성방법: 붙임 서식에 직인 날인 및 기재란 작성

라. 회신기한: 접수 후 2주 이내(전자문서 또는 팩스 송부 가능)

붙임 2020학년도 제1학기 학교현장실습지도 승인서 1부. 끝.

대구대학교 총장



담당	심선미	행정실장	이옥례	사범대학부학 장	김익표	사범대학장	전결11/11 박남수
----	-----	------	-----	-------------	-----	-------	----------------

협조자

시행 사범대학 행정실-2679 ( 2019.11.11 ) 접수 ( )  
 우 38453 경상북도 경산시 진량읍 대구대로 201 / http://www.daegu.ac.kr  
 전화 053-850-5126 전송 053-850-4109 / / 공개

"교육목표:유능한 전문 직업인 배출 / 선도적 복지인력 양성 / 진취적 민주시민 육성"

# 학교현장실습지도 승인서

◎ 학교현장실습기간: 2020. . . ~ . . . (4주간)

순번	학부(과)	학 번	성 별	성 명	실습과목	연 락 처	비 고
인 원		명					

년 월 일

학교장 (직인)

※ 이하 실습학교에서 작성하여 회신 ※

실습학교 연락처	주 소	□□□□□□		
	대 표 전 화	( )	팩 스	( )
교육실습비 입금계좌	은 행		예금주	
	계 좌 번 호			
담당교사 연 락 처	성 명		휴대폰	
	전 화		E-mail	

대구대학교 총장 귀하