|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **학 점 인 정 신 청 서** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | 결  재 | 담당 | | 팀장 | 원장 |
|  | |  |  |
| 학부/전공 | | |  | | | 학 년 | |  | | 학 번 | |  | |
| 성 명 | | |  | | | 생년월일 | |  | | | | | |
| 주 소 | | |  | | | | | | | | | | |
| 전화번호 | | | (자택) (H.P) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 과 정 | | | 해외인턴십 ( **v** ) (장기16주 글로벌 현장학습) | | | | | | | | | | |
| 파견국가  (도시) | | |  | | | | | | | | | | |
| 기 관 명 | | |  | | | | 대학과의 관계 | | | | - | | |
| 기관주소 | | |  | | | | 기관 홈페이지 | | | |  | | |
| 대표자명 | | |  | | | | 전화번호 | | | |  | | |
| 파견기간 | | | 20 . . . ~ 20 . . . ( 16 주, 112 일간, 640 시간) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 본인은 학점인정을 받고자 위와 같이 신청하오니 인정하여 주시기 바랍니다.    20 . . . | | | | | | | | | | | | | |
| 확  인 | | 지도교수 | |  | 신청자: (서명) | | | | | | | | |
| (서명) | |  |
| 붙임  서류 | | 글로벌 현장학습 | | 1. 주간 보고서(국, 영문16주) 각1부.  2. 최종 결과보고서(국문) 1부.  3. 파견기관 평가서(영문) 1부. | | | | | | | | | |