|  |
| --- |
| **학 점 인 정 신 청 서** |
|  |  |  | 결재 | 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 . . . |
| 확인 | 지도교수 |  | 신청자: (서명) |
|  (서명) |  |
| 붙임서류 | 글로벌 현장학습 | 1. 주간 보고서(국, 영문16주) 각1부.2. 최종 결과보고서(국문) 1부.3. 파견기관 평가서(영문) 1부.  |