

인턴쉽 지원 신청서

신 청 자	학 부(과)		학 년					
	학 번		성 명					
인 턴 쉵 산 업 체	국 가 명 (국외인 경우)		산 업 체 명					
	소 재 지		담 당 분 야					
인 턴 쉵 기간 및 이수과정	인턴쉽 기간 및 주당시간		신청 학점	인턴쉽 이수과정 명칭				
	20 학년도 학기(20 년 월 일 ~ 20 년 월 일까지 일간) (주당 시간: 시간)		(____학점)	_____과정				
인 턴 쉵 이수계획	*인턴쉽 기간 중 산업체에서 수행할 내용을 주요 업무단위로 기재함. 1. 2.							
주 의 사 항	인턴쉽 과정을 이수한 학생은 인턴쉽 최종보고서와 실습기관의 평가서 등을 소정기간내에 학부(과)장에게 제출하여야 한다. 실습기간 중 현장의 규정 및 안전수칙을 준수하고 인지한 기밀 등을 누설하 지 않는다. 본교 학칙 및 관련규정을 위반한 사실이 있을 경우 관련 규정을 따른다. 인턴쉽 이수 및 학점인정 등에 관한 사항은 본 대학 인턴쉽 운영규정에 따 른다. 해외인턴쉽의 경우 출입국사실증명서를 반드시 첨부하여야 함.							
첨 부	1. 해당업체의 인턴쉽 수락 통지서							
위의 사항을 준수하여 성실하게 인턴쉽 과정을 이행할 것을 서약하고 신청하오니 허가하여 주시기 바랍니다.								
<div style="text-align: right;"> 년 월 일 신 청 인 : 인 </div>								
우송대학교 총장 귀하			학 부 (과) 확 인	지도교수				
				학부장				