



창의적 미래 인재 양성, 세계를 변화시키는 대학

고려대학교

수신 학교현장실습 협력 중고등학교장

(경유)

제 목 2020학년도 2학기 고려대학교 학교현장실습 협조 의뢰

1. 귀 교의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본교에서 시행하는 학교현장실습에 협조하여 주셔서 감사드리며, 2020학년도 2학기 학교현장실습을 아래와 같이 협조 의뢰합니다.
3. 업무 처리를 위하여 불임의 학교현장실습 협력승인서를 작성하여 전자문서(수신처: 고려대학교 총장) 또는 팩스(02-921-2354)로 회신 부탁드립니다.

- 아 래 -

가. 실습기간: 귀교 실습 가능 기간(학교현장실습 협력승인서에 기재)

나. 실습비: 학교현장실습 협력승인서에 기재된 계좌번호로 실습 시작일 1~2주 전에 입금 예정

붙임: 학교현장실습 협력승인서 1부. 끝.

고려대학교총장



일반문서첨부 불임. 학교현장실습 협력승인서.hwp

담당	03.25	부장	03.26	부학장	03.26	학장	전결03.26
	강윤상		문택수		김유범		정태구
시행	교직팀-0131 (2020.03.26)			접수	()		
우	02841 서울특별시 성북구 안암로 145 고려대학교			/ http://www.korea.ac.kr			
전화	02-3290-1333			전송	/ kys8336@korea.ac.kr		/ 공개

AN01594, 603358, 163.152.76.52, 2020년 03월 26일 21시 03분