



# 성균관대학교

수신자 해당 유치원, 중학교, 고등학교장 귀하

(경유)

제 목 2018학년도 1학기 교육실습 허가 협조 요청

---

1. 귀교의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 2018학년도 1학기 교육실습과 관련하여, 귀교에서 교육실습 지도를 받고자 희망하는 본교 학생들이 아래와 같이 귀교를 방문할 예정입니다.

아 래

가. 교육실습 기간 : 2018년 3월 26일(월) ~ 5월 25일(금)

- 위 기간내에서 실습학교별로 4주간의 교육실습 기간을 정하여 주시기 바라오며,

- 성적부여 일정관계로 5월 25일(금) 이전에 실습을 종료하여 주시기 부탁드립니다.

나. 교육실습비 : 귀교에서 정한 실습액(미정시 기본 10만원)

다. 학생이 지참한 '교육실습허가서'를 작성하여 회신 부탁드립니다.

- 교육실습허가서 작성 요령 안내(실습학교용) 참조

3. 수업진행상 여러 가지 어려움이 많이 있으실 것으로 사료되오나, 본교 예비교사들에게 귀중한 기회를 제공하는 차원에서 교육실습을 허락하여 주시면 감사하겠습니다.

- 붙 임
1. 교육실습허가서 작성 요령 안내(실습학교용) 1부.
  2. 2018학년도 교육실습 허가서(해당학생 지참) 1부. 끝.

# 성균관대학교



수신자

과장

유태목

팀장

류시원

학장

전결 09/07

유재봉

협조자

시행 학부대학/사범대학행정  
실-1554

2017.09.07.

접수

우 03063 서울 종로구 성균관로 25-2 성균관대학교 호암관 2층 / <http://www.skku.edu/>  
전화 02-760-0962 전송 02-760-0960 / [tmyoo@skku.edu](mailto:tmyoo@skku.edu) / 공개