



고려대학교

수신 학교현장실습 협력 중고등학교장

(경유)

제 목 2023학년도 1학기 고려대학교 학교현장실습 협조 의뢰

1. 귀 교의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본교에서 시행하는 학교현장실습에 협조하여 주셔서 감사드리며, 2023학년도 1학기 학교현장실습을 아래와 같이 협조 의뢰합니다.
3. 업무 처리를 위하여 불임의 학교현장실습 협력승인서를 작성하여 전자문서(수신처: 고려대학교 총장/본교/대학) 또는 팩스(02-928-5331)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

불임: 학교현장실습 협력승인서 1부. 끝.

고려대학교총장



일반문서첨부 불임 1. 학교현장실습 협력승인서.hwp

담당	08.08 김준혁	부장	08.08 양희준	학장	전결08.08 김성일
시행	교직팀-0667 (2022.08.08)			접수	()
우	02841 서울특별시 성북구 안암로 145 고려대학교			/ http://www.korea.ac.kr	
전화	02-3290-2399	전송		/ yyjukjun@korea.ac.kr	/ 공개

AN01594, 603293, 163.152.76.47, 2022년 08월 16일 11시 42분