

## 근무일지

사업프로그램	SW중심대학 지원사업단	결재	책임교수	
과목명				(인/서명)
직무				

소속대학	한동대학교	소속학과	
학번		성명	
휴대폰번호		이메일주소	

근무 일자	근무 장소	최초근무 시작시간	최종근무 종료시간	실제 총 근무시간	근무내용
/					
/					
/					
/					
/					
/					
/					
/					
/					
/					
/					
/					
/					
계		(시간)			
					본인 : (인/서명)

※실제 근무내용을 상세히 작성하되, 시험 감독·채점 등 교수 본연의 업무에 해당하는 근무내용은 인정되지 않음.