평생교육사 현장실습과목 사전신청서

1. 인적사항

성명	생년월일		최종학력 (학교명)	
김강남	1990.01.23.		서울대학교	
연락처		현주소		
010.1234.5678.		서 월mi 강남구 봉은사로 320, 501호		

2. 이수과목 (평생교육사 전필 4과목)

이수기관	이수기간	과목명	
00대학교	2011.03.02.~2011.06.12.	평생교육론	
휴넷평생교육원	2013.03.02.~2013.06.12.	평생교육방법론	
한국방송통신대학교	2018.09.02.~2018.12.15.	평생교육경영론	
배움사이버평생교육원 2020.03.02.~2020.06.12.		평생교육프로그램개발론	

3. 경력

010-1234-5678

구분 (취업/실습/봉사)	기관명	기간	내용
			52

4. 실습지(★★★★★)

실습기관명	실습기간(월/일)	실습담당자	실습담당자연락처
00 평생교육원male	3/10~4/14	홍길동 팀장	02-1234-5678 abc@abc.or.kr

<작성 방법>

- 공문으로 발송될 예정으로 정확한 실습기관명을 기재바랍니다.
- 실습기간은 계획된 날짜이며, 실습기관과 협의에 의해 변경가능합니다.(센터, 교수님께 알림)
- 실습담당자 성함과 연락처(개인핸드폰호 X), 이메일 주소는 필수로 기재바랍니다.

2000/01/01

