

평생교육사 현장실습과목 사전신청서

1. 인적사항

성명	생년월일	최종학력 (학교명)
김강남	1990.01.23.	서울대학교
연락처	현주소	
010.1234.5678.	서울시 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

구분 (취업/실습/봉사)	기관명	기간	내용

4. 실습지(★★★★★)

실습기관명	실습기간(월/일)	실습담당자	실습담당자연락처
00 평생교육원	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.