



대구가톨릭대학교




수신자 학교(유치원)장

(경유)

제 목 2019학년도 학교현장실습 지도 동의 의뢰

1. 귀 교(원)의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 우리 대학교의 2019학년도 학교현장실습을 2019.05.06(월)~05.31(금)까지 4주간 일정으로 실시하고자 하오니, 본교 학생이 귀 교(원)에서 학교현장실습 지도를 받을 수 있도록 승인해 주시기를 부탁드립니다.
3. 학교현장실습 동의서[붙임1]를 작성하시어 전자공문 또는 등기우편 또는 인편(학생)으로 보내주시기 바랍니다.
4. 문의 : 대구가톨릭대학교 교육대학원·사범대학행정실
 가. 전화 : 053-850-3506
 나. 주소 : (우편번호:38430) 경북 경산시 하양읍 하양로 13-13 대구가톨릭대학교 교육대학원·사범대학행정실 학교현장실습 담당자

- 붙 임 1. 학교현장실습 동의서 1부
 2. 개인정보 수집,이용 동의서(학생작성용) 1부. 끝.

대구가톨릭대학교 총장 

담당 **윤석현** 실장 **양순모** 대학원장 12/27
 서종철

협조자

시행 교육대학원행정실-1237 (2018.12.27.) 접수
 우 38430 경상북도 경산시 하양읍 하양로 13-13 /http://www.cu.ac.kr
 전화 053-850-3506 전송 053-359-6203 /yoonsh@cu.ac.kr /