



성신비전 2035 “사회를 밝히는 별, 미래를 이끄는 성신여대”

성신여자대학교

수신 (_____)학교장

(경유)

제목 **2027학년도 교육실습 지도 수락 의뢰**

1. 귀교의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 성신여자대학교에서는 2027학년도 교육실습을 다음과 같이 실시하오니 우리대학 교육실습생에 대한 지도를 수락하여 주시면 감사하겠습니다.
가. 실습기간: 2027년 4월 ~ 5월 기간 중 4주
나. 교육실습대상: 우리대학 교직과정 이수자 및 사범대생
3. 불임의 교육실습수락서 서식에 교육실습 기간(2027년 4월 ~ 5월 기간 중 4주)을 표기하여 주시고, 실습비 입금을 위하여 학교의 사업자등록증(또는 고유번호증) 사본과 통장 사본을 함께 첨부하여 주시기 바랍니다.
4. 교육실습수락서와 사업자등록증(또는 고유번호증) 사본, 통장 사본은 전자문서 또는 이메일(school@sungshin.ac.kr) 등으로 송부 부탁드립니다.

불임 교육실습수락서 양식 1부. 끝.

성신여자대학교 총장

담당 **정상희**

교직과장 **강지영**

처장 09/14
채정현

협조자

학사운영팀 **송정연**

시행 교직과-00050(2026.09.14)

우 02844 서울특별시 성북구 보문로34다길 2

전화 02-920-7730

전송

접수

/ <http://www.sungshin.ac.kr>

/ jshee@sungshin.ac.kr

/ 공개