

[별첨5]

장기 현장실습 추천서

■ 추천대상자

| | | | |
|-----|--|-------|--|
| 대 학 | | 학부(과) | |
| 전 공 | | 학 년 | |
| 성 명 | | 학 번 | |

■ 실습기업(기관)명 :

■ 실습기간 : 년 월 일 ~ 년 월 일 (장기____주 이상)

■ 추천사유

위 학생을 장기 현장실습 교육과정 참가자로 추천합니다.

년 월 일

지도교수 _____ (날인 또는 서명)
학부(과)장 _____ (날인 또는 서명)