



더 좋은 동국 더 나은 미래

동국대학교



수신자 중등학교 교장(연구부장 교사)

(경유)

제 목 2024학년도 2학기 동국대학교 학교현장실습 협조 의뢰

1. 귀교의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 우리 대학(원)의 학생들이 귀교의 훌륭한 선생님과 우수한 교육여건 아래 학교현장실습지도 를 받을 수 있도록 다음과 같이 협조를 요청합니다.

가. 학교현장실습 동의서 작성(붙임 참조)

- 실습 세부사항을 확정 후 기재하여, 실습 예정인 학생에게 전달 또는 우편발송(원본)

나. 실습기간 : 2024년 10~11월 중(※ 귀교의 희망기간으로 조정 가능. 단, 교육부 기준 준수)

구분	전일제 실습	실습시간이 연속되지 않을 경우
교육부 기준	4주(공휴일 포함 가능)	160시간 이상

다. 실습내용 : 실습학교 자체 기준에 따라 학교별 실시

- 학교현장실습의 구체적 실습 목적에 따라 운영형태를 구분하여 운영 권장
- 운영형태 : 참관실습, 수업실습, 실무실습 등

(예) 참관 및 수업실습 주간(2주) / 수업 및 실무실습 주간(2주)으로 구분 운영

라. 실습비 지원 : 동의서에 기재된 계좌로 실습 전 입금 예정(금150,000원/1인)

- 계좌번호와 예금주명이 정확하게 일치해야 입금 가능
- ※ 예금주명 불일치로 인한 미지급 오류 발생 시 우리대학에서 책임지지 않음
- 지원 금액 미일치 학교의 경우, 동국대학교 사범대학 교직부로 사전 안내 요망

마. 실습 시행 공문 발송

- 실습 동의를 위한 협조요청공문은 별도의 전자공문으로 발송하지 않음
- 2024학년도 2학기 실습인원 확정 후 실습 전(9월 중) 시행 공문 발송 예정

붙임 1. (양식) 학교현장실습 동의서 1부. 끝.

동 국 대 학 교 총



