

2019학년도 후기 교육실습 신청 안내문

- 협조공문(첨부) : 실습예정학교 방문시 제출 및 협조요청시 활용
- 동의서 : 실습학교장 직인 날인 후 신청서와 함께 교학행정팀 제출

구분	세부내용
1. 실습시기	2019년 9월~12월 중 4주간(학기 중 실습학교 요청기간으로 일자 조정가능)
2. 실습대상	현 2~4기생 중 교원자격증 취득과정 이수중인 자
3. 실습장소	전국 중 · 고등학교 ※ 전문상담교사·영양교사 : 초·중등·특수학교에서도 실시 가능 -전문상담교사 : 상담실이 있는 학교에서 담당교사에 의한 실습 이수 -영양교사 : 학교급식시설이 있는 학교에서 담당교사에 의한 실습 이수
4. 신청기간	2019. 03. 04(월) ~ 05. 31(금)
5. 유의사항	① 수강신청 : 2학기 수강신청기간에 <교육실습> 반드시 수강신청 ① 교육실습비 : 학교에서 지원하므로 <교육실습동의서>에 해당 실습학교 계좌번호 반드시 기입하고, 통장사본은 첨부하여 제출 ① 실습일지 및 명찰 : 실습 전 원우회 사무실에서 수령 (죽전 : 대학원동 418호, 031-8005-2246 / 천안 : 산학협력관 307호) ① 결과보고서 : 실습 종료 후 교학행정팀에 제출 ① 실습일지 : 반드시 교학행정팀 확인 후 재수령 ❖ 동의서제출 후 실습취소는 절대불허함. (부득이한 사정으로 포기할 경우 사유발생 즉시 혹은 실습개시 한달 전까지 교학행정팀으로 필히 통보해야 함)

교 육 대 학 원