"성장을 넘어 성숙으로"

전북대학교 교원양성지원센터

수신자 수신자 참조
(경유)
제목 전북대학교 교직이수자 교육실습 협조 요청

1. 귀 교의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 우리 전북대학교에서는 교직과정 이수자의 교육실습을 귀 교에서 실시할 수 있도록 다음과 같이 요청하오니, 교원양성의 중요성을 감안하여 교육실습이 원활이 이루어질 수 있도록 적극적인 관심과 협조를 부탁드립니다.

가. 교육실습 기간: 2019.04.01.(월) ~ 04.26.(금) 4주간
나. 교육실습 대상기관: 유아교육법 및 초・중등교육법에 의해 설립된 기관
다. 교육실습 대상자: 전북대학교 사범대학 재학생 및 비사범대학 교직이수자(교육대학원생 포함)
라. 교육실습 동의서 제출: 학생 편에 송부
마. 교육실습 관련 문의: 전북대학교 교원양성지원센터(☎ 270-2698)

※ 교육실습은 교육실습 이론교육을 이수한 후 유치원 및 초등·중등·특수학교에서 직접 교육실습을 실시하는 것으로, 참관실습, 수업실습, 실무실습의 형태로 운영(보건교사, 사서교사, 전문상담교사, 영양교사는 직무중심의 실무실습을 주로 하되, 참관 및 수업실습도 병행 가능).

붙임: 교육실습생카드 및 교육실습동의서 서식 1부. 끝.

전북대학교 교원양성지원센터장

수신자 유치원장, 초,중,고등학교장

주무관	**전형익**	총괄팀장	**김강욱**	센터장	2018.10.02. **임은미**

협조자 학장 **권인탁**

시 행 교원양성지원센터-1636 (2018.10.02.) 접 수 ( )

우 54896 전라북도 전주시 덕진구 백제대로 567 /www.jbnu.ac.kr
전화번호 0632702698 팩스번호 0632702693 / /공개