



상명대학교

수신 해당 중학교, 고등학교장 귀하
(경유)

제목 2026학년도 1학기 학교현장실습 지도 허가 요청

1. 귀교의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 2026학년도 1학기 학교현장실습과 관련하여 귀교에서 학교현장실습 지도를 받고자 희망하는 학생이 있어 우리대학 교육실습생에 대한 지도를 수락하여 주시면 감사하겠습니다.
3. 학교 업무와 수업 운영으로 인해 여러 가지로 어려움이 많으실 것으로 사료되나, 우리 대학 예비 교원에게 교원으로 성장할 수 있도록 학교 현장을 경험할 수 있는 기회를 제공하시어 교육적 자질 함양의 기회를 허락해 주시길 바랍니다.
4. 요청사항
 - 가. 실습대상: 우리대학 사범대생 및 교직과정 이수자
 - 나. 교육실습 기간: 2026년 3월 30일(월) ~ 6월 5일(금)
 - ※ 위 기간 중 4주간 학교현장실습 기간을 실습 학교 일정에 따라 기재 요망
(예. 2026.03.30(월) ~ 04.24(금)/ 4주)
 - 나. 교육실습비: 귀교에서 정한 실습 비용 금액(미 기재시 기본 금120,000원)
 - 다. 첨부된 학교현장실습 개별교섭 수락서 내용을 기재하신 후, 실습비 입금을 위한 학교 통장사본을 함께 전자문서나 인편 또는 팩스(☎ 02-2287-0063)로 회신 부탁드립니다.

붙임 학교현장실습 개별교섭 수락서(양식) 1부. 끝.

상명대학교 총장

"서명생략"

★담당	심진아	전결06/20
		팀장 동진우

협조자

시행	교직원지원센터(서울)-584(2025.06.20)	접수
우	03016 서울시 종로구 홍지문 2길 20	/ www.smu.ac.kr
전화	02-2287-7124 전송 02-2287-0063	/ ginashim@smu.ac.kr / 공개