|  |
| --- |
| **Field Training Application Form****뇌·인지과학전공현장실습 교과목 수강신청서**  |
| **Personal Information 기본정보**  |
| 성명Full name |  | 학번 Student ID# |  |
| 소속Course(주전공 및 복수전공 기재)Specify Major / Double Major |  | 연락처Contact | 휴대폰Cell  |
| 이메일E-mail |
| **Internship Employment Information 현장실습 기업정보** |
| 근무 기업(관) Place of employment |  | 근무부서 Place of Duty |  |
| 주 소 Address |  | 담당자 연락처 Contact Information on Place of Duty |  |
| 근무기간 Length of Service | YYYYMMDD~YYYYMMDD(총 주 Total Weeks) | 근무시간Time of Service | 총:Total Working hours | 1일:Work hours per day |
| **Approval of activities 인턴십 이수 계획 사전승인 내용** |
|  **년도 학기 지도교수 전공주임교수 부터 승인 받았습니다.**  |

**수강 학기: 년도 학기**

**수강 신청 교과목** ( V표 해주시기 바랍니다)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 선택 | 교과목명 | 학점 | 인턴시간 |
|  | 뇌·인지과학전공현장실습I | 1 | 160시간이상 |
|  | 뇌·인지과학전공현장실습II | 2 | 320시간이상 |

제출일: \_\_\_\_\_년 \_\_\_\_\_월 \_\_\_\_\_일

Student Name & Signature 학생: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(인)

Advisory Professor Name & Signature 지도교수:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(인)

Department Chair Name & Signature 전공주임교수: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(인)