**【서식 10】**

협조공문 요청 서식

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **실습⑨ 인적사항** | | | | **실습기관 정보** | | | | **실습⑨ 실습 일정** |
| **소속 지역 대학** | **학번** | **이름** | **연락처** | **기관명** | **기관 주소** | **담당자 이름** | **담당자 메일 주소** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 해당 서식의 내용을 모두 작성하시길 바랍니다.
* 서식 다운로드 :  활과학부 홈페이지 → 학부광장 → 공지사항 → 학부 → 협조공문 게시글 첨부파일 확인

# ※ 영양사현장실습 협조공문 요청 방법

1. 실습기관에 실습 협조공문 필요 여부를 확인하여 필요한 경우,

**협조공문 요청 서식을 작성하여 식품영양학전공 메일로 보내**주시길 바랍니다.

1. 협조공문의 예시는  활과학부 홈페이지에서 확인하실 수 있습니다.

# ※ 유의 사항

1. 실습은 실습기관 섭외 시 또는 실습을 시작하기 최소 7일 전에 **협조공문 필 요 여부를 실습기관에 필히 확인**하시기 바랍니다 ★
2. 실습 본인의 **실습일정이 지난 이후** 및 **실습이 시작된 이후** 요청하는 협조 공 문에 대해서는 **발송이 불가**합니다.
3. 협조공문 처리에는 **업무일 기준 약 3일 ~ 5일 소요**됩니다.
4. 협조공문은 실습 및 실습기관 담당자에게 모두 송부해드립니다.

♣  활과학부 연락처 : 02-3668-4640, [dietician@mail.knou.ac.kr](mailto:dietician@mail.knou.ac.kr)