

【서식 6】

여름방학(사전) 실습 사유서

신청자	소 속	한국방송통신대학교 생활과학부 식품영양학전공
	학 번	
	성 명	
실습기관	기관명	
	담당자 (선임(지도)영양사)	
	연락처	
실습 기간		20 년 월 일 ~ 20 년 월 일 (총 일, 시간)
유의 사항		<ul style="list-style-type: none"> ▪ 실습기간 내 연속 2주, 1일 8시간, 총 80시간 실시함 ▪ 여름방학(사전)실습은 1학기, 2학기 실습이 불가능한 직군에 종사하는 경우만 제한적으로 실시함 ▪ 여름방학(사전)실습은 휴학 상태에서 신청 불가함
사유 내용		※ 정규학기 실습이 불가능한 사유를 상세하게 기재하여 주시기 바랍니다.
<div style="text-align: center;">20 년 월 일</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>신청자:</div> <div>인</div> </div>		