

# 유 고 결 석 원

| 담 당 | 실 장 | 부학장 | 학 장 |
|-----|-----|-----|-----|
|     |     |     |     |

|     |               |     |      |       |       |   |    |
|-----|---------------|-----|------|-------|-------|---|----|
| 소 속 | 대학            |     |      | 학과(부) | (주·야) | 제 | 학년 |
| 학 번 |               | 성 명 | (한자) |       |       |   |    |
| 전 화 | ①             | ②   |      |       |       |   |    |
| 사 유 | 교육실습 및 직업관찰실습 |     |      |       |       |   |    |

학업성적평가규정 제3조의 2에 의거 유고결석원을 제출하오니 출석으로 인정하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

본 인

인

보 호 자

인

학과(부)장

대구대학교 \_\_\_\_\_ 대학장 귀하

※ 주의사항 : ① 증빙서류를 첨부하여 학과(부)장의 확인을 본인이 직접 받기 바랍니다.

② 아래의 유고결석확인서는 행정실 확인을 받은 후 필요 매수만큼 복사하여 교과목별 담당 교수께 한부씩 제출하시기 바랍니다.

절 취 선

유 고 결 석 확 인 서

|             |               |       |      |         |       |       |    |
|-------------|---------------|-------|------|---------|-------|-------|----|
| 소 속         | 대학            |       |      | 학과(부)   | (주·야) | 제     | 학년 |
| 학 번         |               | 성 명   | (한자) |         |       |       |    |
| 전 화         | ①             | ②     |      |         |       |       |    |
| 수 강 과 목 현 황 |               |       |      |         |       |       |    |
| 교 과 목 명     |               | 담당교수명 |      | 교 과 목 명 |       | 담당교수명 |    |
|             |               |       |      |         |       |       |    |
|             |               |       |      |         |       |       |    |
|             |               |       |      |         |       |       |    |
|             |               |       |      |         |       |       |    |
| 사유          | 교육실습 및 직업관찰실습 |       |      | 출석인정기간  |       | ( 일간) |    |

학업성적평가규정 제3조의 2에 의거 유고결석으로 인정하여 이 확인서를 발급합니다.

대구대학교

대학장 직인

본인 실습 가능 기일은 기입

ex) 4/24 - 5/22 (17일간)

본인  
인정가능 기일

본인  
인정가능 및  
교과목