

현 장 실 습 결 과 보 고 서

1. 업 체 명 :

2. 실습기간 : 년 월 일 ~ 년 월 일(주간)

3. 지도책임자

직 명	성 명	담 당 업 무	비 고

4. 실습내용

제1주	제2주	제3주	제4주

5. 실습상황

학(과)부	실습생 성 명	근무태도 (10%)	자질 (15%)	실습능력 (50%)	연구조사 활 동 (15%)	사무처리 능 력 (10%)	총평 (100%)	비 고

위의 사실을 증명함.

년 월 일

실습업체장 :

(직인)