

평생교육 현장실습 평가서

1. 실습기관명:

2. 실습기간: 년 월 일 ~ 년 월 일(주)

3. 실습지도자:

직명	성명	담당	내용	비고

4. 실습내용:

제 1 주	제 2 주	제 3 주	제 4 주

5. 실습상황

실습생 성명	학과명	근무태도 (10%)	자질 (15%)	학습지도 능력 (50%)	연구조사 활동 (15%)	학급경영 및 사무 처리능력 (10%)	총평 (100%)	비고

위 사실을 증명함.

 년 월 일

실 습 기 관 의 장 직인