

비교과프로그램 아이디어 공모제 신청서

			접수번호	
신청인	성명	학번	학과(부)	학년
	휴대폰		이메일	

프로그램명	
프로그램 형태	<input type="checkbox"/> 교육 <input type="checkbox"/> 토론학습 <input type="checkbox"/> 대회 <input type="checkbox"/> 공모제 <input type="checkbox"/> 기타(내용: _____)
분야	<input type="checkbox"/> 취업 <input type="checkbox"/> 창업 <input type="checkbox"/> 교수학습 <input type="checkbox"/> 진로·심리 <input type="checkbox"/> 인성교육 <input type="checkbox"/> 기타
유형	비대면 프로그램
내용 (구체적으로 서술)	

※ 분량에는 제한이 없습니다.

위와 같이 비교과프로그램 공모제 신청서를 제출합니다.

2020년 월 일

응모자 _____ (인)

서경대학교 교육혁신처장 귀하