

전공주임

담 당	팀 장	원 장

전공 학점 인정원

소 속	교육대학원	전공		학기
성 명		학 번	입학년월일	년 월

※ 해당되는 학점 인정 종류에 체크하십시오.			
교류협정		타 전공 및 대학원	

이수 교과목명	본 대학원 인정교과목명		학점	성적	수강신청 추가요청	담당교수 (서명)
	교과목명	학수번호				

교육대학원 학칙시행세칙 제8장에 의거 위와 같이 신청서를 제출하오니 승인하여 주시기 바랍니다.

<학점인정 종류 및 인정범위> : **6학점** 이내로 인정
 - 교육대학원 재학 기간 중 국내.외 대학원에서 학점교류 및 교환학생으로 파견되어 이수한 학점
 - SMU-TESOL 수료학점(Intercultural Communication for Language Teachers(구:Cross-Cultural Communication) / Methodology I / Methodology II)

붙 임 : 성적증명서(기이수한 과목에 한해 제출) 1부

20 년 월 일

제 출 인 : (인)
 연 락 처 :

교육대학원장 귀하