<서식 9-1> ※ 학생이 매주 작성하며 분량제한은 없지만 성의있게 작성하도록 함

|  |
| --- |
| **현장실습 주간업무일지 ( 주차)** |
| 학번 |  | 이름 |  |
| 20 년 월 일 ~ 20 년 월 일 |
| 근무 부서명:  |
| 현장실습 활동사항 |
|  |
|  |  | 기술지도위원 확인 |
|  (인) |