

20 학 년 도 학 기

인턴십과정 실습일지

인턴십 기 간	20 . . .부터 20 . . .까지 (일간 총 시간)	
인턴십 산업체명		
인턴십 이수학생	학과(부) /전공	
	학 번	
	성 명	(서명 또는 인)

※ 붙임서류: ①주차별 이행기록 ②종합보고서 ③증빙사진

우송대학교

<https://www.wsu.ac.kr>

① 제 주 차 인턴십과정 이행기록

월 일 (요 일) 실 습 시 간	실습(작업)명	주 요 실 습 내 용	일일지도점검	
			지도담당	부 서 장
. .(월) : ~ :				
. .(화) : ~ :				
. .(수) : ~ :				
. .(목) : ~ :				
. .(금) : ~ :				
. .(토) : ~ :				
. .(일) : ~ :				

② 인턴십과정 종합보고서 (학생용)

학과(부)		이 름	
실습기간		학 번	
산업체명			
실습개요 및 목 표			
실습내용			
실습 전후의 차이점 (개선사항)			
향후 진로계획			
건의사항			

③ 인턴십과정 참여 관련 사진

<p><사진></p>	<p>※본문 내용과 관련한 사진(해상도1280*1024이상)이 있을 경우 “관련 사진” 란에 붙이고 하단에 사진 제목 작성</p>
<p><사진 제목></p>	