

[붙임1] 아산스마트스쿨 학교연합 공동교육과정 수강신청 학교장 추천서

아산스마트스쿨 학교 연합 공동교육과정 학교장 추천서					
학생	성 명		생년월일		성 별
	학교명		학 번		휴 대 전 화
	진로 희망				수 강 희망과목
	<p>▪ 개인정보 수집 및 활용 동의                      본인(학생)은 귀 기관에서 지역연계 공동교육과정 수강 신청과 학교생활기록부 작성에 필요한 개인정보(성명, 생년월일, 성별, 학교명, 학년, 휴대전화) 수집 및 활용에 동의합니다.  <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p> <p style="text-align: right;">학생 성명 : (서명)</p>				
교사	성명		이메일		
	학교 연락처		휴대전화		
	<p>▪ 개인정보 수집 및 활용 동의                      본인은 귀 기관에서 지역연계 공동교육과정 수업과 관련하여 학생 관리에 필요한 개인정보(성명, 이메일, 휴대전화) 수집 및 활용에 동의합니다.  <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p> <p>▪ 교육과정 편제 포함 여부 확인                      위 학생이 신청한 과목은 본교 교육과정 과목 편제에 포함되지 않음을 확인합니다.  <input type="checkbox"/> 확인함 <input type="checkbox"/> 확인하지 않음</p> <p style="text-align: right;">교사 성명 : (서명)</p>				
	<p>위 학생을 아산스마트스쿨 학교연합 공동교육과정 수강 대상자로 추천합니다.</p> <p style="text-align: center;">2019년    월    일</p> <p style="text-align: right; font-size: 1.2em;">고등학교장 (직인)</p>				

※ 이 추천서는 학교연합 공동교육과정 개강일에 제출하면 됩니다.