

교육봉사일지

현장실습록

20 년 월 일 (요일)

봉사기관명	KU:CEAM	학번/이름	
봉사주제		봉사요일 /시간	
교육봉사 활동 내역 (지도사항 등을 구체적으로 기재)			
학습지도 내용			
활동 평가 및 소감			담당자
			(인)