

집중수업 참여 학생/학부모 동의서

학 생	* 제출처: 교과목 담당교수 * 집중수업 참여과목 전체 작성하여 제출 (복사본 또는 스캔파일 등으로도 제출 가능)				
성 명		학 번		소속학과	
휴대전화번호					
[집중수업 참여 교과목]					
수강번호	교과목명	담당교수	수강번호	교과목명	담당교수
※ 참고사항: 학생 기숙사는 약 1,200명 정도 수용 가능하며, 신관(화장실 / 샤워장) 2인 1실 로 배정 예정 본인은 실험·실습·실기를 위한 2020-1학기 대면 집중수업에 동의하며, 수업시간 동안 반드시 마스크를 착용하고 코로나19 국민예방수칙 및 유증상자 예방수칙을 준수하며, 연구실 안전수칙을 준수하겠습니다. <div style="text-align: center;">2020 년 월 일</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 학생 동의 서명: (서명 및 날인) </div>					

학부모					
성 명		학생과의 관계		휴대전화번호	
본인은 귀 대학의 2020-1학기 실험·실습·실기를 위한 대면 집중수업에 수학생(자녀 등)가 참여하는 것에 동의합니다. <div style="text-align: center;">2020 년 월 일</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 보호자 동의 서명: (서명 및 날인) </div>					
※ <개인정보수집에 대한 동의> 본 동의서는 학생의 대면수업 참여에 대한 동의 여부 및 기숙사 신청대상자(수업참여자) 확인을 위한 목적으로만 수집하는 바, 동의서 수집 및 자료 활용에 동의할 시 작성 제출하여 주시기 바랍니다.					