**전공적합성 확인서**

**학부 /대학 :**

**학과/전공 :**

**학번 :**

**성명 :**

**위 학생은 20 년 월 일 ～ 20 년 월 일까지**

**( )기업에서 (하계, 동계, 학기중) 인턴십을 진행하는 바,**

**인턴십의 내용이 전공과의 적합성이 인정됨을 확인합니다.**

**20 . . .**

 **학부/대학 학과/전공 교수님 : (인)**