



[붙임 2]

『2020학년도 2학기 전공TA 프로그램』 활동 신청서

인적사항	대학		학부(과)	
	학번		성명	
	학년		연락처	
담당과목평점			담당교수	
담당과목명			수 강 번 호 (2개 반 담당 시 모두 기입)	
활동기간	2020년 9월 7일 ~ 2020년 12월 11일			

전공TA 지원의 필요성 및 목적			
계획	월별	월별 주요 활동내용	
	9월		
	10월		
	11월		
	12월		
기대효과 및 활용방안			

위와 같이 전공TA 에 참여 조교로 신청합니다.

담 당 교 수 : (서명/인)
신 청 자 : (서명/인)