

경북대학교병원

우) 700-721 대구 중구 삼덕2가 50 /☎(053)420-5181 /전송 420-5171
간호부(nur@hmail.knu.ac.kr) 간호지원팀장 손경애 담당자 오은희

문서번호 간지 71001 - 호

시행일자 2012. 6. 11.(변)

(경 유)

수 신 수신처 참조

참 조

선 결			지 시		
점 수	일자 시간		결 재 · 공 람		
	번호				
처리과					
담당자					

제 목 경북대학교병원 여름방학 동안 임상 실습 자원봉사 계획(안)

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 우리 병원 간호부에서는 여름방학 동안 간호학생을 대상으로 임상 실습 자원봉사를 다음과 같이 실시하고자 합니다.

1. 기 간 : 2012. 7. 2(월) ~ 8. 24(금), 8시간/일, 주 5일, 1주 단위 신청
1) 1차 : 7. 2(월) ~ 7. 6(금)
2) 2차 : 7. 9(원) ~ 7. 13(금)
3) 3차 : 7. 16(월) ~ 7. 20(금)
4) 4차 : 7. 23(월) ~ 7. 27(금)
5) 5차 : 7. 30(월) ~ 8. 3(금)
6) 6차 : 8. 6(월) ~ 8. 10(금)
7) 7차 : 8. 13(월) ~ 8. 17(금)
8) 8차 : 8. 20(월) ~ 8. 24(금)
2. 대 상 : 간호(학)과 3, 4학년 학생
3. 자원봉사 후 자원봉사 확인서 발급
4. 중식 제공

붙임 1. 학생 자원봉사자 활동 신청서 1부. 끝.

경북대학교병원장

수신처 : 경북대학교, 경운대학교, 경일대학교, 김천과학대학, 대경대학, 대구과학대학교, 대구대학교, 대구보건대학교, 대구한의대학교, 수성대학교, 선린대학, 안동과학대학교, 영남외국어대학, 영남이공대학, 영진전문대학

이름		성 별	남 · 여
주민등록번호	- *****	나 이	만 세
주 소	(전화: 집- 휴대폰-)		
학 교	학교 학년		
봉사하고 싶은 분야			
봉사기간			
봉사동기			
봉사경험			
나는 아픔을 겪고 있는 이웃과 사랑을 나누며 더불어 사는 사회를 만들고자 경북대학교병원의 자원봉사활동에 참가하고자 합니다. 2012. 12 . . 신청인 _____ (인) 경 북 대 학 교 병 원 장 귀 하			