인턴십 프로그램 참여 지원서

\*파란색 글씨는 작성 후 삭제, 글꼴은 맑은 고딕 11pt, 영문과 숫자는 Arial 11pt

|  |
| --- |
| **인적사항** |
| 성 명 | 한글, 영문 |
| 생년월일 | yyyy-mm-dd |
| 연락처 | 010-0000-0000 | E-mail |  |
| 소 속 | 대학 학과/전공 (재학, 휴학, 졸업)\*복수전공이 있을 경우 함께 기재 | 학 번 |  |
| 성 적 | 평점/ 총학점 ex 4.3 / 40 |
| 이수학기 | 2024-2학기까지 총 몇 학기를 이수했는지 기입 |
| 졸업예정 시기 | ex) 2026년 02월 |
| 학과 지도교수님 |  |

**위의 모든 기재사항은 사실과 다름이 없음을 확인했습니다.**

 **년 월 일**

**지원자 (서명)**

|  |
| --- |
| **인턴 지원정보** |
| 1. 자기소개서 (500자 이상) |
|  |
| 2. 지원 동기 (500자 이상) |
|  |
| 3. 뇌융합과학연구원을 알게 된 경로  |
|  |
| 4. 인턴활동을 통해 얻을 수 있으리라 기대하는 점 (간결히 작성) |
|  |