

대 학 원 졸 업 자 취 업 현 황

학 생 소 속 (세부전공)	학 과	학위과정	석사
	과 정	학위수여	년 월 예정
학 생 성 명		학 번	
既취업여부	Yes(), No()		
취 업 구 분	정 규 직 (), 비정규직()		
취 업 경 로	공개채용(), 학교추천(), 기타()		
전 공 일 치	전공분야(), 다른전공()		
직 업 명			
회 사 명			
근무개시일	년 월 일		
근무지주소			
근 무 부 서			
연 락 처	(휴대폰)		
	(근무지)		

위와 같이 대학원 졸업자 취업현황을 제출합니다.

20 년 월 일

제 출 자: _____인

임상간호대학원장 귀하

전산처리	결재완료