|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **제 12 차 KOCHAM 여름 인턴쉽 프로그램 기업 참가 신청서** | | | | | |
| **회사명** |  | | | | |
| **주 소** |  | | | | |
| **인턴 담당자** | 이 름 |  | | 직 책 |  |
| 연락처 | 회 사: 휴대전화: | | | |
| E-mail |  | | | |
| **인턴 요청사항** | 요청 인원수 |  | | | |
| 전공 분야 |  | | | |
| 학위 수준 |  | | | |
| 언어능력  (5=Fluent, 1=Poor) | 영 어 | 5 ⭘ 4⭘ 3⭘ 2⭘ 1⭘ | | |
| 한국어 | 5 ⭘ 4⭘ 3⭘ 2⭘ 1⭘ | | |
| 기 타 |  | | |
| 필수 능력 조건 |  | | | |
| 추가 요청 사항 |  | | | |
| 급여 또는 수고비  (optional) |  | | | |
| 인턴쉽 기간  (공식일정: 6/6 ~ 8/12) | 근무시작일(mm/dd) | | 근무 종료일(mm/dd) | |
|  | |  | |
| 근무 시간 | \_\_\_\_AM\_\_\_\_PM | | \_\_\_\_AM\_\_\_\_PM | |
| 근무 날짜 | 월🞎 화🞎 수🞎 목🞎 금🞎 | | | |
| **주요 업무 내용**  **(상세히 기재요망)** |  | | | | |
| **출퇴근**  **교통편** | 자가운전만 가능 시 | ( ) \* ‘o’ 표시해주시기 바랍니다 | | | |
| 대중교통 이용 가능 시 | \* 정거장역 이름: | | | |
| \* 버스 또는 전철 노선 번호: | | | |

**신청서를 작성하셔서 KOCHAM 사무국 FAX(212-644-9106) 또는 E-Mail(**[**internship@kocham.org**](mailto:internship@kocham.org)**)**

**‘인턴쉽 프로그램 담당자’ 명의로 보내주시기 바랍니다.**