

성균 SW멘토링 수행 및 사회봉사활동 확인서

학과		학번		성명	
----	--	----	--	----	--

위 학생은 성균관대학교 소프트웨어융합대학에서 지원하는
 성균SW멘토링 프로그램을 통하여 다음의 기간 동안
 멘토링 및 봉사활동을 수행하였음을 확인 합니다.

봉사학교명			프로그램명		
			성균 SW멘토링 프로그램		
기관	주소	우(-)			
	전화		팩스		

봉사활동기간	봉사활동시간	봉사활동내역			
총 봉사시간		담당교사 확인	(인)	학교장	(직인)