

[별첨3] 작성완료 후 소속학부(과) 행정실로 제출바랍니다.

(※ 직접 제출이 불가능한 경우 **직접 서명** 후, 사진을 촬영하여 메일 제출해주시기 바랍니다)



현장실습 참여학생 학부모 특별동의서

안녕하십니까? 취업처장 이승우입니다.

예년과 달리 올해는 코로나19 감염증으로 학사 전반적으로 변동이 많았습니다. 우리 대학에서도 학생들을 외부 기업(기관)에 실습보내는 것이 학생들의 안전에 부합한 일인 가를 두고 내부적으로 많은 논의를 거쳤습니다. 결론적으로 학생들의 취업역량 증진과 다양한 사회경험을 충족시키는 것이 옳다고 판단하여 현장실습 프로그램을 진행하고자 합니다. 이에 학부모님들의 동의를 부탁드립니다.

영남대학교는 학생들의 안전한 현장실습 환경을 조성하고 실시간 모니터링으로 학생들에게 양질의 교육을 제공하기 위하여 최선을 다하겠습니다. 감사합니다.

영남대 취업처장 이승우 올림

1. 현장실습 신청자(자녀)의 학적기본 사항을 작성하여 주시기 바랍니다.

| | | | | | | | |
|-----------|----|----|-------|-------|--|----|--|
| 학생(자녀) 소속 | 대학 | | 학부(과) | 학생 전공 | | | |
| 학생(자녀) 학번 | | 학년 | | 성명 | | 성별 | |
| 학부모 성명 | | | | | | | |
| 학부모 연락처 | | | | | | | |

※ 위 본인은 자녀의 현장실습 운영을 위한 개인정보제공 및 수집에 동의합니다. (예, 아니오) ☒

2. 다음의 사유에 대해 정확하게 읽은 후 충분히 숙지하였고, 동의하시면 체크(V)하여 주시기 바랍니다. ☒

| | | |
|----|---|--|
| 확인 | 1. 자녀가 교내의 현장실습 프로그램(정규교과정)을 이수하는 것에 동의합니다. | |
| 확인 | 2. 정부 및 영남대학교, 실습기업(기관)의 코로나19 감염 예방수칙 등을 지킬 수 있도록 지도하겠습니다. | |
| 확인 | 3. 현장실습 참여기간 중 실습기업(기관)이 아닌 별도의 다수의 사람이 모이는 밀집시설 (유흥시설 또는 체육시설 등) 방문하지 않도록 지도하는 것에 동의합니다. | |
| 확인 | 4. 주변 사람 중 확진자가 있는 경우, 자격격리 통지서 또는 문자를 받은 경우, 발열 등 한 가지 이상의 코로나19 감염증상이 있을 경우, 현장실습을 중단하고 학교에 즉시 통보하는 것에 동의합니다. | |
| 확인 | 5. 위의 각 사항을 위반하여 제반되는 문제의 경우, 학생 본인이 책임을 져야하며 대학에서는 어떠한 책임도 지지 않는 것에 동의합니다. | |

2020 년 월 일

보호자 성 명 : _____ (서명)

영남대학교 총장 귀하

[별첨4] 작성완료 후 소속학부(과) 행정실로 제출바랍니다.

(※ 직접 제출이 불가능한 경우 **직접 서명** 후, 사진을 촬영하여 메일 제출해주시기 바랍니다)



현장실습 참여학생 특별동의서

1. 현장실습 신청자(학생 본인)의 학적기본 사항을 작성하여 주시기 바랍니다.

| | | | |
|------|--------------|---------------------|------------------------------------|
| 전공 | | 학번 | |
| 성명 | | 학년 | |
| 재학상태 | 휴학 / 재학 | 예정상태 (URP에서 확인) | 졸업예정 (), 수료예정 () 조기졸업 대상자 () |
| 입학구분 | 신입학 / 편입학 | 교직이수 | (O / X) 전공 |
| 부전공 | (O / X) 전공 | 복수전공 (복수1전공만 작성) | (O / X) 전공 |

※ 위 본인은 현장실습 운영을 위한 개인정보제공 및 수집에 동의합니다. (예 , 아니오) ☒

2. 다음의 사유에 대해 정확하게 읽은 후 충분히 숙지하였고, 동의하시면 체크(V)하여 주시기 바랍니다. ☒

| | | |
|--------|---|--|
| 확 인 | 1. 정부 및 영남대학교, 실습기업(기관)의 코로나19 감염 예방수칙 등을 잘 지킵니다. → 마스크 반드시 착용, 기침예절 지키기, 손씻기 등 | |
| 확 인 | 2. 현장실습 참여기간 중 실습기업(기관)이 아닌 다수의 사람이 모이는 밀집시설(유흥시설 또는 체육시설 등) 에 방문하지 않도록 하겠습니다. | |
| 확 인 | 3. 주변 사람 중 확진자가 있는 경우, 자가격리 통지서 또는 문자를 받은 경우, 발열 등 한 가지 이상의 코로나19 감염증상이 있는 경우, 현장실습을 중단하고 학교에 즉시 통보하는 것에 동의합니다. | |
| 확 인 | 4. 현장실습을 진행하는 근무시간에만 근무를 하며, 이외에는 실습기업(기관)에 머물지 않습니다. | |
| 확 인 | 5. 위의 각 사항을 위반하여 발생하는 문제의 경우 실습생(학생) 본인이 책임을 지며 대학에서는 어떠한 책임도지지 않습니다. | |

2020 년 월 일

성 명 : _____ (서명)

영남대학교 총장 귀하

[별첨5] 작성완료 후 소속학부(과) 행정실로 제출바랍니다.

장기 현장실습 교수추천서

■ 추천대상자

| | | | |
|-----|--|-------|--|
| 대 학 | | 학부(과) | |
| 전 공 | | 학 년 | |
| 성 명 | | 학 번 | |

■ 실습기업(기관)명 :

■ 실습기간 : 년 월 일 ~ 년 월 일 (장기____주 이상)

■ 실습직무 :

■ 추천사유

위 학생을 장기 현장실습 교육과정 참가자로 추천합니다.

년 월 일

소속학부(과) 교수 _____ (날인 또는 서명)

[별첨6] 작성완료 후 소속학부(과) 행정실로 제출바랍니다.

현장실습 취소 신청서

1. 취소신청자 인적사항

| | | | |
|-----|--|-------|--|
| 대 학 | | 학부(과) | |
| 전 공 | | 학 년 | |
| 성 명 | | 학 번 | |

2. 실습업체(기관)명 :

3. 실습기간 : 년 월 일 ~ 년 월 일

(☐ 단기, ☐ 중기, ☐ 장기 중 체크(√) 표시 / ____주 이상)

4. 실습취소 신청일 :

5. 취소사유 :

6. 확인사항 (확인 후 동의 시, ☐에 √ 표시)

☐ 수강료 반환기준 확인

☐ 실습중도 취소로 인해 현장실습 교과목 학점 취득 불가 시, 대학 실습지원비 지원 불가 안내 확인

상기와 같은 사유로 ____학년도 ____학기 현장실습을
중단하게 되어 이에 현장실습 취소신청서를 제출합니다.

년 월 일

신 청 자 _____ (날인 또는 서명)
학부(과) 확인자 _____ (날인 또는 서명)