

[별첨4] 작성완료 후 소속학부(과) 행정실로 제출바랍니다.



현장실습 참여 학생 동의서

1. 현장실습 신청자 본인의 학적기본 사항을 작성하여 주시기 바랍니다. ☒

전 공		학 번	
성 명		학 년	성 별
재학상태		예정상태 (URP에서 확인)	졸업예정 (), 수료예정 () 조기졸업 대상자 ()
입학구분	신입학 , 편입학 (O 표시)	교직이수	(O , X) 전공
부전공	(O , X) 전공	복수전공	(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. ☒

1. 휴학, 중도포기 등의 개인 단순사정에 의해 현장실습 이수학기에 학점취득을 못하는 경우	
2. 현장실습 유선상 지도 또는 지도방문 시 약정된 실습장소에서 근무하지 않은 경우 또는 2회 이상 정상적인 근무상황 확인 (ex. 무단결근) 이 불가능한 경우	
3. 현장실습 종료 후 정해진 기한 내까지 최종보고서 제출이 불가능한 경우. 또한, 불성실한 실습태도로 인한 실습기업(관)으로 부터의 중도 취소 통보 및 실습보고서 평가 미달 로 인한 성적처리가 불가능한 경우 학점 불인정 및 지원금 지원 불가	
4. 대학공통 현장실습 교과목 신청 시, 전공학점 취득 요건에 대해 명확히 확인하였음 - 전공학점 취득 불가자 : 편입생, 복수전공자, 부전공자(부전공학점)	
5. 현장실습 이수학기 내 현장실습 교과목 외 잔여학점에 대한 타교과목 수강신청 시 유의사항에 대해 명확히 확인 및 숙지하였음 ※ [현장실습 교과목 신청] 사항 확인 ※ 계절학기 교과목 최대 취득가능 학점 수: 6학점 까지 인정 (현장실습 교과목 포함) ※ 현장실습 기간 내 오프라인 교과목, 교내 타 운영프로그램 등을 중복하여 이수할 수 없음	
6. 계절학기 수강료 미납 또는 본인 명의로 납부하지 않아 납부확인이 불가능한 경우	
7. 학생 URP 종합정보시스템상에 등록된 현장실습 교과목 신청내역 을 명확히 확인하였음. (현장실습 신청구분, 학점인정학기, 이수구분, 교과목명 등)	
8. 졸업(수료)예정자 에 대한 유의사항을 모두 확인하였음 (예, 성적처리 기간 및 실습가능 기간)	
확인 현장실습 참여 신청 시, 실습기업의 학생 실습지원금 지급 여부 및 지원 금액을 사전에 정확히 확인하였으며 , 이에 충분히 동의하여 현장실습을 참가 신청합니다. ※ 우리 대학에서 현장실습 참여기업(관)에 권장하는 학생 실습지원금은 월 40만원 이상 이나, 실습기업별 재량에 따라 실습지원금 지급 여부 및 금액은 달라질 수 있음.	
확인 학생 개인 단순사정으로 인해, 현장실습 진행 도중 학교 및 기업과의 협의 없이 중도취소 등으로 대학과 기업 간의 현장실습 협약을 무단파기할 시 추후 현장실습 참가신청에 자격 제한 될 수 있음	

본인은 실습학기 교육과정 실습생으로서의 본분을 지키고 제반규정을 준수하며, 실습기간 중 본인의 부주의로 인한 사고에 대해서는 재해보험상의 책임을 제외한 일체의 책임은 본인 부담으로 하겠음을 서약하며, **상기와 같은 사유로 인해 문제가 발생할 경우 현장실습 학점 불인정 및 대학 지원금 지급 불가 (지원금 수령자의 경우 전액 반납)에 동의합니다.**

2019 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)