[붙임2-1]

현장실습 참여 신청서(실습기관용)

실습기관 정보	기관(기업)명		사업자등록번호		
	주 소		대표자명		
	홈페이지	http://			
	업종 또는 기업소개				
	학생역량 관리시스템 (실습생관리 홈페이지)	아이디 ※가입하실 ID를 적어주세요		패스워드 ※영문자,숫자를 포함하여 8~13자로 설정	
실습생 모집 인원	과 정	방학중 현장실습		국내 학기제 현장실습	
		하계방학중 현장실습 (4주)		국내 학기제 현장실습 (15주)	
		( )		( )	
	실습일자	. . ~ . .		. . ~ . .	
	모집인원	남( ),여( ),무관( )		남( ),여( ),무관( )	
실습장소(위 주소 이외의 장소일 경우)					
실습생 실습 직무	근무부서				
	업 무		전공분야	반드시 관련전공( ) 가급적 관련전공( ) 전공무관( ) 관련전공 :	
	1일근무시간	: 부터 : 까지(시간)			
	업무 수행에 필요한 요구사항				
실습수당(월) * 실습기관에서 실습생에게 지급하는 금액		( ) 만원(식비, 교통비, 숙박비 등)		중식제공 여부 : (O , X)	
취업연계형 여부 : (O , X)			채용가능 인원수	남( ), 여( ), 무관( )	
실습생 관리자	근무부서		직 위	성 명	
	연 락 처	·직장 :	·휴대폰 :		
		·Fax :	·E-mail :		
		* 위 항목은 실습운영을 위한 필수항목이므로 반드시 기재바랍니다			

위와 같이 현장실습 참여를 신청합니다.

2026년 월 일

기업(기관)명 _____ **신청인** : _____ **(서명)**

학과(교수)확인 : _____(서명)

백석문화대학교 현장실습지원센터 소장 귀하

USER 2026/05/22 07:41
실습기관담당자 서명(O)
실습생 서명(X)