

인턴십 운영 규정

2005. 08. 01. 최초제정
 2012. 08. 01. 부분개정
 2013. 06. 01. 부분개정
 2013. 10. 01. 부분개정
 2016. 12. 20. 전면개정
 2019. 08. 09. 부분개정

제1장 총칙

제1조(목적) 이 규정은 취업지원부서에서 운영하는 국내인턴체험 프로그램 운영을 통하여 학생들이 직접 현장을 경험하고 연구기관 또는 산업체에서 조기에 적응할 수 있도록 현장실무능력을 배양하는데 그 목적이 있다.

제2조(인턴학생 정의) 인턴학생이라 함은 2학년 또는 3학년에 재학하는 학생 중 일정기간 동안 연구기관 또는 산업체와의 협약에 따라 취업과 연계되는 현장실습에 참가하는 학생을 말한다.

제3조(운영절차) 국내인턴체험 프로그램 운영과정은 실행계획서 작성[공통서식 1], 지원[별지서식 2] 및 선발, 승인, 시행, 정산, 최종 결과보고서, 제출 과정을 거친다.

제2장 운영

제4조(선발) ①인턴을 파견하고자 하는 학과는 참가자 명부[별지서식 11]를 작성하여 취업관련부서에 제출하여야 한다.

②대학과 산업체간의 협의가 이루어지면 협약[별지서식 4]을 체결하고, 학생은 서약서[별지서식 5]를 제출하여야 한다.

제5조(실습기간) ①인턴학생의 실습기간은 1개월 이상 3개월 이내로 한다.

②인턴학생은 실습기간 동안 정해진 산업체에서 근무해야 한다.

③해당업체 또는 인턴학생의 부득이한 사정으로 실습기간과 산업체 변경 등 중요한 사항은 본 대학 취업·창업지원센터 운영위원회(이하 “운영위원회”라 한다)의 승인을 받아 변경할 수 있다.

제6조(인턴십 수당) ①인턴학생의 인턴십 수당은 해당업체와 협의에 의하여 별도로 정한다. 단, 아래에 열거한 사항 중 한 가지라도 해당하는 경우에는 수당지급을 거부할 수 있다.

1. 특별한 사유 없이 정해진 근무시간에 80% 미달한 자
2. 특별한 사유 없이 정해진 근무보고서를 제출하지 아니한 자
3. 산업체에서 근무 불성실자로 통보되어 학교의 명예를 훼손한 자
4. 기타 사업단에서 불성실자로 판단된 자

②불가피한 사정으로 중도 포기할 경우 매월 정해진 수당을 기준으로 일할 계산한다.

③산업체 및 인턴학생의 불가피한 사정에 의해 인턴십 수당 조정이 필요한 경우 운영위원회의 결정에 따라 가감할 수 있다.

제7조(복무기준) 실습시간은 8시간/일, 5일/주, 40시간/주 이상을 원칙으로 하며, 기타 추가 또는 전환되는 복무시간은 인턴학생과 산업체(또는 연구기관)간의 상호협의를 의해 변경할 수 있다.(단, 추가 근무에 따른 비용은 산업체에서 부담한다. 또한 산업체의 근로 조건에 따라 시간을 탄력적으로 조정 가능하며 협약서에 명시하여야 한다)<개정 2019.08.09.>

제8조(의무) ①인턴학생은 정해진 양식의 일일 근무일지[별지서식 6], 월간근무보고서[별지서식 7], 개인별 출근기록카드[별지서식 8]를 작성하여 매월 1일에 대외협력처에 제출한다.

②인턴학생은 불가피한 사정으로 의무를 이행할 수 없을 시에는 사유서를 작성하여 대외협력처에 제출한다.

제9조(결과보고) 인턴십 종료일 후 15일 이내에 결과보고서[별지서식 9]를 제출하고 산업체는 근무평가서[별지서식 10]를 본 대학 대외협력처에 제출하여야 한다.

제10조(기타사항) 이 규정에서 정하지 아니한 인턴십 프로그램 운영 및 관리에 필요한 세부사항이 필요한 경우 운영위원회에서 결정한다.

부 칙

①(시행일) 이 규정은 2016년 12월 20일부터 시행한다.

<부 록>

<공통서식 1> 국내인턴체험 실행계획서

<별지서식 2> 국내인턴체험 참가신청서

<별지서식 3> 인턴 학생 파견 요청서

<별지서식 4-1> 국내인턴체험 협약서(대학)

<별지서식 4-2> 국내인턴체험 협약서(기관)

<별지서식 5> 서약서

<별지서식 6> 국내인턴체험 프로그램 근무일지

<별지서식 7> 국내인턴체험 프로그램 월간 근무보고서

<별지서식 8> 개인별 출근기록카드

<별지서식 9> 국내인턴체험 결과보고서

<별지서식 10> 국내인턴체험 학생 근무 평가서

<별지서식 11> 국내인턴체험 참가자 명부

부 칙

①(시행일) 이 규정은 2019년 8월 9일부터 시행한다.

[공통서식 1]

0000년 대전보건대학교
국내인턴체험 실행계획서

1. 부서명 :

2. 목적 및 필요성

□ 목적 :

①

②

③

□ 필요성 :

3. 대상 및 참여인원

:

4. 기간

■ 기간 : 0000년 0월 00일~ 00월 00일

■ 참여 일수 : ()일

■ 참여 시간 : 학생 1인당 총 () 시간 * 학년별로 1인당 참여시간이 다를 경우 나누어 작성

ex) 1학년 : 0 시간 2학년 : 0시간

5. 운영 내용 및 방법

6. 기대효과

■

■

7. 프로그램 실행예산 총괄표

| 항 목 | 산출내역 | 금 액 |
|-----|-------------|-----|
| | — — — | 0 |
| 합 계 | | |

[별지서식 2]<개정 2019.08.09.>

국내인턴체험 프로그램 참가신청서

| | | | |
|--|--|----------|---|
| 학 과 | | 성 명 | |
| 학 번 | | 생년월일 | |
| 전화번호 | | e - mail | |
| 주 소 | | | |
| 1. 참가신청서를 내게 된 동기 | | | |
| | | | |
| 2. 전공 관련 실무 능력의 정도 (전공 학점, 전공 관련 자격증, 기타 신청자가 전공 분야와 관련하여 보유하고 있는 실무 능력을 기술) | | | |
| | | | |
| 3. 프로그램을 통해 얻고 싶은 내용 | | | |
| | | | |
| 4. 희망하는 파견기관 | | | |
| | | | |
| 개인정보제공 동의 여부 | ※ 상기인은 취업추천서 발급부서에서 본인의 개인정보를 조회, 활용하는 것에 동의합니다. ※ 상기 발급부서는 대학의 관련업무 담당부서를 말하며 취업추천서 발급에 활용됩니다. | | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 부동의 |

위와 같은 내용으로 대전보건대학교 국내인턴체험 프로그램에 참가하기를 희망합니다.

년 월 일

신청인 : (서명)

추천교수 : (서명)

대전보건대학교 총장 귀하

[별지서식 3]

인턴 학생 파견 요청서

| | | | |
|---------------------------------|------------------------------|--|--|
| 1. 신청업체/기관명 | | | |
| 2. 신청업체/기관 대표 | | | |
| 3. 신청업체/기관 주소 (전화번호, 전자우편주소) | | | |
| 4. 신청업체/기관 주요 사업 내용 | | | |
| 5. 희망하는(수용 가능한) 인턴 학생의 수 | ()명 | | |
| 6. 인턴십 종료 후 채용 가능 인원 | ()명 | | |
| 7. 인턴 학생의 자격 요구사항 | | | |
| 8. 인턴 학생의 교육 내용 (활용 계획) | | | |
| 9. 희망인턴기간 | 년 월 일 ~ 년 월 일 | | |

위와 같은 내용으로 인턴 학생 파견을 요청합니다.

년 월 일

신청업체/기관명 :

업체/기관대표명 :

(서명)

대전보건대학교 총장 귀하

[별지서식 4-1] 국내인턴체험 협약서(대학)<개정 2019.08.09.>

국내인턴체험 프로그램 협약서

대전보건대학교(이하 “대학교”라 한다)과 ○○○○ (이하 “회사”라 한다)은 산학 협력 교육을 통하여 현장 실무 능력이 우수한 인력을 양성하고 이를 통한 취업의 기회를 제공하고자 아래와 같이 국내인턴체험프로그램 협약을 체결한다.

- 아 래 -

1. 인원 : 명(대전보건대학교 과 학년)
2. 업무 :
3. 기간 : 년 월 일 - 년 월 일(개월)
4. 지원내용
 - 1)대학은 국내인턴체험프로그램을 이수하는 회사에 매월 100만원의 보조금을 지급한다.
 - 2)회사는 국내인턴체험프로그램을 이수하는 학생에게 일정액의 보조금을 지급한다.
 - 3)국내인턴체험프로그램 근로 기준시간은 1일 8 시간, 1주 40 시간을 원칙으로 한다. (단, 추가 근무에 따른 비용은 산업체에서 부담한다. 또한 산업체의 근로 시간에 따라 시간을 탄력적으로 조정가능하며 협약서에 명시하여야 한다.)
 - 4)회사는 국내인턴체험프로그램 연수기관으로서, 인턴 연수생에 대하여 실무적이고 현장지향적인 교육을 성실히 수행한다.
 - 5)회사는 학생의 인턴체험프로그램 평가 결과가 우수할 경우 정식 직원 모집시 우선 채용토록 한다.
 - 6)이 협약서에 명기되지 아니한 사항은 “양 기관”이 협의하여 정한다.

년 월 일

대 전 보 건 대 학 교

oooooooo

총 장

대 표 0 0 0

[별지서식 4-2] 국내인턴체험 협약서(기관)<개정 2019.08.09.>

국내인턴체험프로그램 협약서

○○○(이하 “회사” 라 한다)와 대전보건대학교(이하 “대학교” 라 한다)은 산학 협력 교육을 통하여 현장 실무 능력이 우수한 인력을 양성하고 이를 통한 취업의 기회를 제공하고자 아래와 같이 국내인턴체험프로그램에 대하여 협약한다.

- 아 래 -

1. 인원 : 명(대전보건대학교 과 학년)
2. 업무 :
3. 기간 : 년 월 일 - 년 월 일(개월)
4. 지원내용
 - 1)회사는 국내인턴체험프로그램을 이수하는 학생에게 일정액의 보조금을 지급한다.
 - 2)대학은 국내인턴체험프로그램을 이수하는 회사에 매월 100만원의 보조금을 지급한다.
 - 3)인턴체험프로그램 교육 기준시간은 1일 8 시간, 1주 40 시간을 원칙으로 한다.
(단, 추가 근무에 따른 비용은 산업체에서 부담한다. 또한 산업체의 근로시간에 따라 시간을 탄력적으로 조정가능하며 협약서에 명시하여야 한다.)
 - 4)회사는 국내인턴체험프로그램 연수기관으로서, 인턴 연수생에 대하여 실무적이고 현장지향적인 교육을 성실히 수행한다.
 - 5)회사는 학생의 국내인턴체험프로그램 수행 평가 결과가 우수할 경우 정식 직원 모집시에 우선 채용토록 한다.
 - 6)이 협약서에 명기되지 아니한 사항은 “양 기관” 이 협의하여 정한다.

년 월 일

oooooooo

대 전 보 건 대 학 교

대 표 0 0 0

총 장

[별지서식 5]<개정 2019.08.09.>

서 약 서

본인은 0000년 대전보건대학교 국내인턴체험프로그램에 참여하여 취업창업지원센터에서 인정하는 기간(년 월 일 ~ 년 월 일)동안 취업창업지원센터의 내부규정을 준수하고 해당업체(기관)에서 성실히 근무할 것을 서약합니다.

년 월 일

학 과 :

학 번 :

성 명 : ①인

대전보건대학교 총장 귀하

[별지서식 6]

| 국내인턴체험 프로그램 근무일지 | | | | | |
|------------------|--|--------|--|-----|--|
| 성 명 | | 학과(전공) | | 학 번 | |
| 파견기관 | | 근무장소 | | | |
| 근무일 | | 근무시간 | | | |
| 금일 수행 업무 | | | | | |
| | | | | | |
| 향후 업무 계획 | | | | | |
| | | | | | |

[별지서식 7]<개정 2019.08.09.>

| 국내인턴체험 프로그램 월간 근무보고서 | | | |
|-------------------------|-------------------|-----------|--|
| 학 생 | 성 명 | | |
| | 학과(전공) | | |
| | 학 번 | | |
| | 수행업무 (자세하게 기술) | | |
| 생 | 익월 수행업무-계획 | | |
| 파 견 기 관 | 파견기관명 | | |
| | 학생 근무 평가 | 기 술 력 | |
| | | 성 실 도 | |
| | | 업무 기여도 | |
| | | 기타의견 | (파견학생의 근무에 대한 전체적인 평가와 기타의견을 작성해 주십시오) |
| 학 생 | | 인(또는 서명) | |
| 파견기관대표 | | 인(또는 서명) | |
| 년 월 일 | | | |
| 대전보건대학교 총장 귀하 | | | |

[별지서식 8]

개인별 출근기록카드

○ 산업체명 :

○ 기 간 : 년 월 일 ~ 년 월 일 성 명 : (인)

| 주 \ 요일 | 월 | 화 | 수 | 목 | 금 | 토 | 일 |
|--|---|---|---|---|---|---|---|
| 1주 | | | | | | | |
| 2주 | | | | | | | |
| 3주 | | | | | | | |
| 4주 | | | | | | | |
| 5주 | | | | | | | |
| 병 가 ()일, 공 가 ()일 (사유 :) | | | | | | | |

※ 해당 칸에 날짜를 기입하고 정상 활동한 날에는 서명하고, 그 외의 경우는 사유를 기입 후 서명 요망.

인턴 활용책임자 확인 : _____(인)

국내인턴체험프로그램 결과 보고서

| | | | | |
|---|--------|--|--------|--|
| 인턴 활용 기관 | 업체/기관명 | | | |
| | 주 소 | | | |
| | 전화번호 | | 팩스번호 | |
| 학생 | 학과(전공) | | 학번 | |
| | 성 명 | | | |
| | 전화번호 | | E-mail | |
| 수행내용 및 결과 | | | | |
| | | | | |
| 소 감 | | | | |
| | | | | |
| 애로 및 건의사항 | | | | |
| | | | | |
| <div style="text-align: center;"> 년 월 일 학생 인(또는 서명) 대전보건대학교 총장 귀하 </div> | | | | |

[별지서식 10]

국내인턴체험프로그램 학생 근무 평가서

| | | | | |
|------------|--------------------|--|------|-----|
| 인턴 활용기관 | 업체/기관명 | | | |
| | 주소 | | | |
| | 대표자명 | | 평가자명 | (인) |
| 파견학생 | 학과(전공) | | 학번 | |
| | 성명 | | | |
| 파견기간 | 년 월 일 ~ 년 월 일 (개월) | | | |

- 인턴 학생의 근무상태
가. 매우 우수(10점) 나. 우수(8점) 다. 양호(6점) 라. 부족(4점) 마. 매우 부족(2점)
- 인턴 학생의 기술력
가. 매우 우수(10점) 나. 우수(8점) 다. 양호(6점) 라. 부족(4점) 마. 매우 부족(2점)
- 인턴 학생이 업무를 수행하고자 하는 의욕
가. 매우 우수(10점) 나. 우수(8점) 다. 양호(6점) 라. 부족(4점) 마. 매우 부족(2점)
- 인턴 학생의 회사에 대한 공헌도
가. 매우 우수(10점) 나. 우수(8점) 다. 양호(6점) 라. 부족(4점) 마. 매우 부족(2점)
- 추후 인턴 학생 제도 활용도
가. 적극 활용(10점). 나. 활용(8점) 다. 긍정(6점) 라. 고려(4점) 마. 부정(2점).
- 인턴 학생제도를 통해 추후 필요한 기술 인력을 충원할 계획은?
가. 적극 활용(10점). 나. 활용(8점) 다. 긍정(6점) 라. 고려(4점) 마. 부정(2점).
- 이번 인턴학생 파견을 통해 느낀 점 중 학생이 갖추어야 할 가장 중요한 자질은?
가. 인성 나. 전문성 다. 도전정신 라. 조직 적응력
마. 기타 ()
- 기타 이번 인턴학생 파견을 통해 대학교에 건의할 사항이 있으시다면 :(교육과정 등)

대전보건대학교 총장 귀하

[별지서식 11]

국내인턴체험프로그램 참가자 명부

| 순번 | 학과 | 학번 | 성명 | 생년월일 | 주소 | 인턴기관 | 기관주소 | 인턴기간 | 은행명 | 계좌번호 | 연락처 (H·P)) | 담당 교수 |
|----|----|----|----|------|----|------|------|------|-----|------|---------------|----------|
| 1 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

과 학과장

(서명 또는 인)

※ 참가자 명단은 가로로 작성