**【서식 2】**

# 영양사 현장실습 평가서(지역대학 송부용)

·············································································································································································································································································································································

1. 실습기관명 :
2. 실습기관주소 :

( ☎ : )

1. 실습기간 : 20 년 월 일부터 월 일까지
2. 지도내용

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 지도 영양사 성명 | 지 도 내 용 | | 비 고 |
|  | 1주 |  |  |
| 2주 |  |

1. 실습생 평가

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 학 번 | |  | | 성 명 | |  | | | |
| 평가 영역 | | 평가 항목 | | | | | 배점 | 평가 점수 | |
| 실습태도 | | 실습생은 실습에 필요한 사항을 사전에 준비하였다. | | | | | 5점 |  | ( )점 |
| 실습생은 올바르게 의사소통하고 행동하였다. | | | | | 5점 |  |
| 실습생은 실습에 적극적인 자세로 임하였다. | | | | | 5점 |  |
| 실습생은 실습지도 내용(실습 과제 포함)을 성실히 수행하였다. | | | | | 5점 |  |
| 기초능력 | | 실습생은 실습을 통해 영양사 업무 관련 지식을 습득하였다. | | | | | 5점 |  | ( )점 |
| 실습생은 실습을 통해 영양사 업무 관련 기술을 습득하였다. | | | | | 5점 |  |
| 전공분야  응용능력 | | 실습생은 영양사 실습 내용에 적합한 전공 관련 지식을 활용하였다. | | | | | 5점 |  | ( )점 |
| 실습생은 영양사 실습 내용에 적합한 전공 관련 기술을 활용하였다. | | | | | 5점 |  |
| 사무처리 능력 | | 실습생은 실습을 통해 영양사 업무에 필요한 사무관리 내용을 습득하였다. | | | | | 5점 |  | ( )점 |
| 실습생은 실습을 통해 영양사 업무에 필요한 사무처리를 수행하였다. | | | | | 5점 |  |
| 지도 영양사 자율평가 | | ※ 지도 영양사님의 기타 평가 내용 및 의견을 간략히 작성해주세요. | | | | | 20점 | ( )점 | |
| 실습태도(20점) | 기초능력(10점) | | 전공분야응용능력(10점) | | 사무처리능력(10점) | 자율평가(20점) | | **총평(70점)** | |
|  |  | |  | |  |  | |  | |

※ 실습생 평가점수 위에 투명테이프를 붙여주십시오.

※ 평가점수 수정 시에는 반드시 평가자의 서명 또는 도장을 날인하여 주십시오.

위 사실을 증명함.

20 년 월 일

시설장 또는 선임(지도) 영양사 (인 또는 서명)

위 사실을 확인함.

**한국방송통신대학교 ( )지역대학장**

**【서식 3】**

# 영양사 현장실습 평가서(실습기관 보관용)

·············································································································································································································································································································································

1. 실습기관명 :
2. 실습기관주소 :

( ☎ : )

1. 실습기간 : 20 년 월 일부터 월 일까지
2. 지도내용

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 지도 영양사 성명 | 지 도 내 용 | | 비 고 |
|  | 1주 |  |  |
| 2주 |  |

1. 실습생 평가

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 학 번 | |  | | 성 명 | |  | | | |
| 평가 영역 | | 평가 항목 | | | | | 배점 | 평가 점수 | |
| 실습태도 | | 실습생은 실습에 필요한 사항을 사전에 준비하였다. | | | | | 5점 |  | ( )점 |
| 실습생은 올바르게 의사소통하고 행동하였다. | | | | | 5점 |  |
| 실습생은 실습에 적극적인 자세로 임하였다. | | | | | 5점 |  |
| 실습생은 실습지도 내용(실습 과제 포함)을 성실히 수행하였다. | | | | | 5점 |  |
| 기초능력 | | 실습생은 실습을 통해 영양사 업무 관련 지식을 습득하였다. | | | | | 5점 |  | ( )점 |
| 실습생은 실습을 통해 영양사 업무 관련 기술을 습득하였다. | | | | | 5점 |  |
| 전공분야  응용능력 | | 실습생은 영양사 실습 내용에 적합한 전공 관련 지식을 활용하였다. | | | | | 5점 |  | ( )점 |
| 실습생은 영양사 실습 내용에 적합한 전공 관련 기술을 활용하였다. | | | | | 5점 |  |
| 사무처리 능력 | | 실습생은 실습을 통해 영양사 업무에 필요한 사무관리 내용을 습득하였다. | | | | | 5점 |  | ( )점 |
| 실습생은 실습을 통해 영양사 업무에 필요한 사무처리를 수행하였다. | | | | | 5점 |  |
| 지도 영양사 자율평가 | | ※ 지도 영양사님의 기타 평가 내용 및 의견을 간략히 작성해주세요. | | | | | 20점 | ( )점 | |
| 실습태도(20점) | 기초능력(10점) | | 전공분야응용능력(10점) | | 사무처리능력(10점) | 자율평가(20점) | | **총평(70점)** | |
|  |  | |  | |  |  | |  | |

※ 실습생 평가점수 위에 투명테이프를 붙여주십시오.

※ 평가점수 수정 시에는 반드시 평가자의 서명 또는 도장을 날인하여 주십시오.

위 사실을 증명함.

20 년 월 일

시설장 또는 선임(지도) 영양사 (인 또는 서명)

위 사실을 확인함.

**한국방송통신대학교 ( )지역대학장**