

방송대 학부 학사정보 사용자 매뉴얼

- 실습 -

영양사현장실습 신청

개인정보 수집·이용동의

한국방송통신대학교에서는 영상사헌장실습과 관련하여 귀하의 개인정보를 [개인정보 보호법] 제15조, 제23조, 제24조 [신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률] (이하 '신용정보법') 제32조, 제33조 [고등교육법] 제22조, 제23조에 따라 본인의 동의를 받고자 합니다.

이에 본인은 학교에서 필요한 범위 내에서 활용할 목적으로 아래 내용과 같이 본인의 개인정보를 수집·이용 하는데 동의 합니다.

! 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의에 대해 동의하지 않을 권리가 있습니다. 다만 동의하지 않는 경우에는 영상사후 장설립이 불가능함을 알려 드립니다.

개인정보 수집·이용 동의 (필수)

항목	수집·이용목적	보유기간
성명, 주민등록번호, 학번, 주소, 자택전화번호, 휴대전화번호, 직장명, 직무명, 직장 전화번호 등	영양사현장실습 운영	5년

이에 본인은 본교에서 필요한 범위 내에서 활용할 목적으로 위의 내용과 같이 본인의 개인 정보들을 수집·이용하는데 동의합니다.

1

☒ 동의합 ☐ 동의안함

2

취소

확인

실습신청 : 영양사현장실습 신청

영양사 현장 실습 신청을 위해 우선 개인정보 수집·이용동의를 하셔야 합니다.

- 1 개인정보 수집·이용에 대한 내용을 읽어 보신 후 동의함, 동의안함 둘 중 하나를 선택해주세요.
*** 개인정보 수집·이용에 동의하지 않는 경우에는 영양사현장실습을 신청할 수 없습니다.**
- 2 동의 여부를 선택하신 후 확인 버튼을 누르시면 완료됩니다.

9:41

< 영양사현장실습

농산업실무체험 영양사현장실습* 보육현장실습 캡스톤

1 2024학년도 1학기 현장실습 신청

신청 및 신청서 제출 기간

- 1학기 실습 : 2024년 3월 18일 ~ 3월 29일
- 2학기 실습 : 2024년 9월 9일 ~ 9월 20일
- 여름방학(사전) 실습 : 2024년 6월 17일 ~ 6월 21일

2 사전실습 유의사항 보기 !

3 영양사 면허를 소지하고 있나요? ①

예 아니오

홈 수강 출석수업 성적 메뉴

여름방학(사전)실습 안내

· 여름방학(사전) 실습 신청자는 2학기(실습 신청한 다음 학기)에 수강신청 한 경우만 실습 인정이 됩니다.

· 신청 시, 사전실습 사유서를 반드시 제출해주세요.

여름방학(사전) 실습 신청 대상자

여름방학(사전) 실습은 정규학기 실습이 불가능한 직군(교직원 등)에 종사하는 경우 제한적으로 실시합니다.

* 그 외의 경우는 학과사무실에서 사전 확인 받으시기 바랍니다.

확인

실습신청 : 영양사현장실습 신청

- 1 신청 정보를 확인 할 수 있습니다.
- 2 영양사현장실습에 신청에 대한 유의사항을 확인하고 싶으면 선택해주세요.
자세한 내용을 확인 할 수 있습니다.
- 3 영양사현장실습은 영양사 면허 미소지자만 신청 할 수 있습니다.
(영양사 면허소지자 신청불가)
영양사 면허 소지 여부를 선택해주세요.

실습신청 : 영양사현장실습 신청

- 1 영양사 현장 실습을 위한 기본 정보를 입력하세요.
* 실습 유형에서 정규실습-분할실습 혹은 기간연장실습을 선택하세요.
- 2 실습 기관 재직 여부를 선택해주세요.
- 3 실습 기관 정보를 입력해주세요.
- 4 제출 서류 (첨부파일)을 등록해주세요.
* 실습 기관 재직 여부 및 실습 유형에 따라 제출해야 할 서류 (첨부파일) 내역이 달라 집니다. 자세한 내용은 다음 페이지를 참고 하세요.
- 5 모든 내역을 입력 한 후 신청 버튼을 누르시면 신청이 완료됩니다.

9:41

< 영양사현장실습

농산업실무체험 영양사현장실습 보육현장실습 캠프스톤

2024학년도 1학기 현장실습 신청

신청 및 신청서 제출 기간

- 1학기 실습 : 2024년 3월 18일 ~ 3월 29일
- 2학기 실습 : 2024년 9월 9일 ~ 9월 20일
- 여름방학(사전) 실습 : 2024년 6월 17일 ~ 6월 21일

사전실습 유의사항 보기

영양사 면허를 소지하고 있나요?

예 아니오

1 기본 정보

*는 필수 선택 값입니다

실습 유형

정규실습 특이사항없음

실습 기간 1차

시작일 종료일

실습 기간 2차

시작일 종료일

실습 지도 영양사

지역아동센터

2 실습 기관 재직

예, 재직중입니다. 아니오

3 실습 기관 정보

반드시 기관에 실제 정보 확인 후 오류 없이 입력해 주세요.

*는 필수 선택 값입니다

기관명

동촌고등학교

전화

02-1234-1234

* 반드시 기관 연락처로 입력해주세요.

우편번호

07580

주소

서울 강서구 공항대로39길 115 동촌고등학교

상세주소 입력

4 첨부파일

실습 관련 서식은 학과홈페이지 (실습)에 공지됩니다.

첨부

영양사 현장실습 신청서

홍길동_실습신청서 및 첨부파일_수정본.doc

파일명

미리보기

휴가 증명서

홍길동_휴가증명서 첨부용.docx

파일명

미리보기

사유서

홍길동_사유서.docx

파일명

미리보기

* 다음 문서만 첨부 할 수 있습니다.

- 확장자 : zip, pdf, hwp, hwpc, doc, docx, jpg, jpeg, png
- 용량 : 5MB 이하

5 신청

홈 수강 출석수업 성적 메뉴

❖ 실습 유형(유형, 세부유형) 및 기관 재직 선택에 따른 <첨부 파일 여/부>

구분	제출서류	비고
필수	영양사현장실습 신청서	모두제출
해당자	분할실습 사유서	1+1 실습하는 경우
	실습기간 연장 사유서	1일 8시간 미만으로 실습하는 경우
	여름방학(사전) 실습 사유서	여름방학(사전) 실습 하는 경우
	재직증명서	- 여름방학(사전) 실습하는 경우 - 재직기관에서 실습하는 경우
	휴가증명서	재직기관에서 실습하는 경우

9:41

< 영양사현장실습

농산실무체험 영양사현장실습 보육현장실습 캠프

2024학년도 1학기 현장실습 신청

신청 및 신청서 제출 기간

- 1학기 실습 : 2024년 3월 18일 ~ 3월 29일
- 2학기 실습 : 2024년 9월 9일 ~ 9월 20일
- 여름방학(사전) 실습 : 2024년 6월 17일 ~ 6월 21일

사전실습 유의사항 보기

영양사 면허를 소지하고 있나요?

예 아니오

기본 정보

실습 유형

정규실습 특이사항없음

실습 기간 1차

2024.05.16. 2024.06.01.

실습 기간 2차

2024.05.16. 2024.06.01.

실습 지도 영양사

이명숙

실습 기관 재직

예, 재직중입니다. 아니오

실습 기관 정보

반드시 기관에 실제 정보 확인 후 오류 없이 입력해 주
세요.

*는 필수 선택 값입니다.

기관명

등촌고등학교

전화

02-1234-1234

* 반드시 기관 연락처로 입력해주세요.

우편번호

07580

주소 찾기

주소

서울 강서구 공항대로39길 115 등촌고등학교

상세주소 입력

첨부파일

· 실습 관련 서식은 학과홈페이지
(실습)에 공지됩니다.

바로가기

첨부

영양사 현장실습 신청서
홍길동_실습신청서 및 포트파일 수정본.doc

파일변경 미리보기

휴가 증명서
홍길동_휴가증명서 첨부용.docx

파일찾기 미리보기

사유서
홍길동_사유서.docx

파일찾기 미리보기

* 다음 문서만 첨부 할 수 있습니다.
- 확장자 : zip, pdf, hwp, hwpc, doc, docx, jpg, jpeg, png
- 용량 : 5MB 이하

1 신청 취소 변경 신청

홈 수강 출석수업 성적 메뉴

실습신청 : 영양사현장실습 신청

- 1 신청기간 동안 신청 취소를 원하시면 신청 취소 버튼을 누르시면 신청 취소
가 완료 되며, 변경된 내용으로 신청하고 싶으시면 변경 내용 입력 후 변경
신청 버튼을 누르시면 변경 신청이 완료됩니다..

감사합니다.