

【서식 2】

영양사 현장실습 평가서(지역대학 송부용)

1. 실습기관명 :  
2. 실습기관주소 :  
( ☎ : )  
3. 실습기간 : 20      년      월      일부터      월      일까지  
4. 지도내용

지도 영양사 성명	지 도 내 용		비 고
	1주		
	2주		

5. 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 실습에서 안내받은 영양사 업무 관련 지식을 이해하였다.			5점	(      )점
	실습생은 실습에서 안내받은 영양사 업무 관련 기술을 수행하였다.			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 실습에서 안내받은 영양사 업무에 필요한 사무관리 방법을 이해하였다.			5점	(      )점
	실습생은 실습에서 안내받은 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 :  
( ☎ : )  
3. 실습기간 : 20      년      월      일부터      월      일까지  
4. 지도내용

지도 영양사 성명	지 도 내 용		비 고
	1주		
	2주		

5. 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 실습에서 안내받은 영양사 업무 관련 지식을 이해하였다.			5점	(      )점
	실습생은 실습에서 안내받은 영양사 업무 관련 기술을 수행하였다.			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 실습에서 안내받은 영양사 업무에 필요한 사무관리 방법을 이해하였다.			5점	(      )점
	실습생은 실습에서 안내받은 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