

# 영양사 현장실습일지

산업체명 : \_\_\_\_\_

학과명 : \_\_\_\_\_

학번 : \_\_\_\_\_

성명 : \_\_\_\_\_



한양대학교

## 유의사항

1. 지역사회의 관습을 준수하며 산업기관의 내규를 준수한다.
2. 유관기관의 협조와 특히 배치된 산업체의 지도자에 대한 예의를 준수한다.
3. 실습기관중 산업주나 주민들에게 폐를 끼치는 사례가 있어서는 안 된다.
4. 실습장과 앞으로 취업과의 관계가 연결된다는 자세로 긍지를 가지고 학교 명예에 훼손되는 일을 하여서는 안 된다.
5. 실습기간은 산업장의 작업시간에 따라야 하며 자기능력과 성의를 다하여 그들과 고락을 같이하며 협동정신을 발휘하여야 한다.
6. 대학인으로서의 전통 확립과 명예를 위하여 최선을 다한다.
7. 실습 기간 중 부득이 결근이나 어떤 경우가 발생할 때는 즉시 해당학과 또는 지도교수에게 보고하여 조치를 받아야 한다.
8. 작업장의 안전관리 규정을 준수하여 인명이나 시설의 피해가 없도록 한다.
9. 현장실습 중 임의로 실습현장을 옮기거나 도중에 포기할 시는 학칙에 의거 처벌하고 졸업사정에서 제외한다.
10. 현장실습중 문제점이 있을시 즉시 해당학과 또는 지도교수에게 그 사실을 꼭 보고하고 지시를 받는다
11. 현장 도착신고서를 작성하여 3일 이내에 해당학과에 제출(우송)한다.
12. 실습일지를 기록하여 현지 지도자의 수검을 받아야 하며 순회 지도교수를 경유하여 실습 종료 후 3일 이내에 해당학과에 제출한다.
13. 실습생을 자기생활에 필요한 준비물(실습복, 교과품)을 지참하여야 한다.

(서식 1)

## 영양사 현장실습 도착신고서

학과 : 영양조리과학과 제 학년 학번:

성명 :

현장실습 산업체명 :

현장실습 업체주소 :

도착일시 : 20 년 월 일 시

실습예정기간 : 20 년 월 일 ~ 20 년 월 일까지( 일간)  
(학과에 연락하고자 하는 사항)

↑학생이 작성

위와 같이 현장에 도착하여 영양사 실습을 받고자 신고합니다.

현장지도 담당자 직위 :

성명 : (인)

20 . . .

신고자:학생 →

신고자 : (인)

한경대학교총장 귀하

학생이 건들지 말 것

(서식 2)

업체명 직인은 병원이면 병원장, 학교면 학교장 직인 필수

### 영양사 현장실습 성적평가서

한 경 대 학 교

영양조리과학과

학번 :

성명 :

산업체측 평가			대학교측 평가			
평가구분	성적		평가구분	성적		
	만점	평가		만점	평가	
성실성(실습하는 태도)	20		실습일지 기록평가	40		
협동성(인화, 이해, 협동성 등의 원만한 인간관계)	20		부과한 과제평가	40		
창의성(실습의 적극성, 개척의욕 등)	30		순회지도교수의 평가	20		
작업성취도(실습결과의 성취기준)	30		계	100		
계	100		총 합 평 가			
종합평가(특기사항):			산업체측 평가	점	50%	점
			대학교측 평가	점	50%	점
			계			
			학 점 사 정			
			성적	평점	학점	
20 . . . .						
평가자 직위:						
성명: (인)			순회지도교수 : (인)			
업체명: 직인			학 과 장 : (인)			

※ 산업체(기간)측 평가란에 투명테이프 부착

(서식3)

# 실 습 생 출 근 부

실습기간: 20    년    월    일 ~ 20    년    월    일까지

요일 구분 (월/일)	월	화	수	목	금	토
제 1주	/	/	날짜 작성		/	
	영양사 선생님 도장 및 사인					
제 2주	/	/	/	/	/	/
제 3주	/	/	/	/	/	/
제 4주	/	/	/	/	/	/
제 5주	/	/	/	/	/	/

상기와 같이 실습기간 중에 출근하였음을 증명합니다.

총 실습일수 :                    일

실 습 기 관 :

현장실습 담당자 : 직 위 :

성 명 :

(인)

(서식4)

# 실 습 계 획 서

실습기관 :

실습기간 : 20    년    월    일 ~ 20    년    월    일까지

구 분	분 야	세 부 내 용	비 고
1주		그 주에 무엇을 했는지 작성	
2주			
3주			
4주			
5주			

(서식5)

# 실 습 일 지

실습일시 : 20 . . . (요일) : - : (1일: 시간)	일 일 점 검	실 습 생	실습 담당자 <b>영양사 선생님</b> <b>도장 및 사인</b>
실 습 계 획			
실 습 내 용 :			