

## 2023 하반기 관광산업 현장실습 전국허브 신청서

실습기관	사업자 등록번호	616-81-40053		업 종	서비스업
	기관명(상호)	(주)더원		전화번호	064-801-6020
	주 소	제주시 조천읍 번영로 1278-169			
	실습 담당자	근무부서	식음료	직 위	과장
		성 명	김동현	연락처	010-5203-2154
	이 메 일	<a href="mailto:loveehdgus11@naver.com">loveehdgus11@naver.com</a>			
실 습 장 소 (별도 사업장일 경우 기입)		에코랜드호텔 레스토랑,카페,스낵바,주방			
파견요청	실습기간	2023. 12. . ~ 2023. 02. .		실습시간	00:00 ~ 00:00( 시간)
		※ 학생의 졸업사정 및 사업운영에 따라 실습기간이 1개월만 진행될 수 있음(기업-대학 협의)			
	필요인원	(7명) / <input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여 <input checked="" type="checkbox"/> 구분 없음			
	전공분야	관광경영, 호텔조리			
	자격요건		대상학년		
실습직무	근 무 부 서	식음료팀, 조리팀			
	담 당 업 무 (구체적으로 기입)	식음팀은 음식, 음료 서버 및 음료 제조, 고객응대. 조리팀은 조종석식 단품 및 뷔페 요리 및 위생관리.			
기타 요구사항					
지원사항	<input checked="" type="checkbox"/> 채용 연계	<input checked="" type="checkbox"/> 통근버스 운행	<input checked="" type="checkbox"/> 중식 제공	<input checked="" type="checkbox"/> 기숙사 제공	
	<input checked="" type="checkbox"/> 실습비 지급 (2,010,580원/월)	<input checked="" type="checkbox"/> 산재보험 가입	기타(기숙사 제주 거주자는 제외로 한다.)		
	※ 교육부 고시 제2021-19호에 따라 실습지원비를 지급을 원칙으로 함(최저임금액 이상 지급) ※ 현장실습생 산재보험 가입 필수: 고용노동부고시(제2018-69호) ※ 지원 사항은 <input checked="" type="checkbox"/> 로 표시 : 실습 기업을 선택하는 기초자료가 되므로 정확하게 작성하여 주시기 바랍니다.				

2023년 10월 18일

신청인 : 기관(회사)

대표자 정 우 석



제주대학교 LINC3.0사업단장 귀하

〈서식〉 실습 교육 계획서

실습 교육 계획서	
1주	오리엔테이션, 사전 교육 실시 업장별 기본 교육 진행 호텔식음료에 대한 이해 및 업무 보조 위생관리 및 조리 교육
2주	고객 불만관리 서비스 교육 진행 식음료사업 업무 보조 조리부서 업무 보조
3주	레스토랑 조중석식 메뉴 숙지 조리팀 조중석식 레시피 숙지
4주	식음료사업 업무 보조 조리 부서 업무 보조 실습 수료 확인

※ 실습 교육 계획은 실습기관 교육 담당자와 대학 간 협의를 통해 수정 가능