

2023 하반기 관광산업 현장실습 전국허브 신청서

실습기관	사업자 등록번호	616-85-12725		업 종	서비스
	기관명(상호)	(주)항공종합서비스 칼호텔		전화번호	064) 730-9545
	주 소	서귀포시 칠삼리로 242			
	실습 담당자	근무부서	관리팀	직 위	과장
		성 명	문영숙	연락처	064) 730-9545
이 메 일		csuhh@airmehs.com			
실 습 장 소 (별도 사업장일 경우 기입)		서귀포 칼호텔			
파견요청	실습기간	2023.12.1. ~ 2024.2.28.		실습시간	00:00 ~ 00:00(8 시간)
	※ 학생의 졸업사정 및 사업운영에 따라 실습기간이 1개월만 진행될 수 있음(기업-대학 협의)				
	필요인원	(4 명) / <input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여 <input checked="" type="checkbox"/> 구분 없음			
	전공분야	관광계열 호텔이나 학과 무관함			
	자격요건	.	대상학년	전학년	
실습직무	근 무 부 서	관리팀, 세무팀			
	담 당 업 무 (구체적으로 기입)	고객응대 서비스 (컨시어지, 세무회 운영장)			
기타 요구사항					
지원사항	<input type="checkbox"/> 채용 연계	<input type="checkbox"/> 통근버스 운행	<input checked="" type="checkbox"/> 중식 제공	<input checked="" type="checkbox"/> 기숙사 제공	
	<input type="checkbox"/> 실습비 지급 (2,010,500 원/월)	<input checked="" type="checkbox"/> 산재보험 가입	기타()		
	※ 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 25일

신청인 : 기관(회사) (주)항공종합서비스 칼호텔

대표자 정성환 (인)

제주대학교 LINC3.0사업단장 귀하

<서식> 실습 교육 계획서

실습 교육 계획서	
1주	<ul style="list-style-type: none">○ 오리엔테이션 실시○ 산업안전 및 위생교육
2주	<ul style="list-style-type: none">○ 서비스 교육 실시<ul style="list-style-type: none">- 고객응대 기본- 서비스의 개념
3주	<ul style="list-style-type: none">○ 객실 보조업무○ 식음료 보조업무○ 서비스 교육 실시<ul style="list-style-type: none">- 고객응대 연습
4주	<ul style="list-style-type: none">○ 객실 보조업무○ 식음료 보조업무○ 서비스 교육 실시<ul style="list-style-type: none">- 서비스 화법의 전화응대

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