

# 2023 하반기 관광산업 현장실습 전국허브 신청서

실습기관	사업자 등록번호	563-87-00201		업 종	호텔 숙박업
	기관명(상호)	(주)세안피엠씨강정		전화번호	064-743-8098
	주 소	제주도 제주시 해안마을북길 14-6			
	실습 담당자	근무부서	경영지원	직 위	팀장
		성 명	우장춘	연락처	010-7907-0215
이 메 일		wjc1505@seantecs.co.kr			
실 습 장 소 (별도 사업장일 경우 기입)		제주상그릴라호텔앤리조트			
파견요청	실습기간	2023. 12. . ~ 2024. 02. .		실습시간	07:00 ~ 16:00( 8 시간)
		※ 학생의 졸업사정 및 사업운영에 따라 실습기간이 1개월만 진행될 수 있음(기업-대학 협의)			
	필요인원	(2명) / <input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여 <input checked="" type="checkbox"/> 구분 없음			
	전공분야	어문, 관광 계열			
	자격요건	없음		대상학년	구분없음
실습직무	근 무 부 서	프런트			
	담 당 업 무 (구체적으로 기입)	호텔 이용고객 응대 및 부대시설 관리			
기타 요구사항		없음			
지원사항	<input checked="" type="checkbox"/> 채용 연계	<input 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( )		
	※ 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 10 월 23 일

신청인 : 세안피엠씨강정(주) 대표자 김 현 대 (인)



제주대학교 LINC3.0사업단장 귀하

<서식> 실습 교육 계획서

실습 교육 계획서	
1주	호텔 및 주변 파악 (객실 타입 및 요금 , 부대시설 파악)
2주	체크인&아웃 업무 (손님 입퇴실시 진행되는 프로세스 알아두기)
3주	예약업무 (온라인 예약 및 개인 단체 예약 진행)
4주	캐셔업무 (결제관계 및 결제 업체 확인하기)

## 실습 교육 계획서

5주

컨시어지업무(손님 질문사항시 정보 전달을 위한 여러가지 정보 습득)  
ex) 관공서 , 대형마트 , 음식점 , 교통편 , 병원 , 택시

6주

부대시설 업장 백업 (야외수영장,감성캠핑존,카페) 업무

7주

하우스키핑 및 레스토랑 백업  
(손님 요청사항 처리 및 레스토랑 홀서빙 백업)

8주

마지막 실습 평가 및 호텔리어의 자질 파악