

2023 하반기 관광산업 현장실습 전국허브 신청서

실습기관	사업자 등록번호	616-86-10874		업 종	숙박 및 음식점업	
	기관명(상호)	사합주식회사		전화번호	064-801-3351	
	주 소	제주특별자치도 제주시 1100로 2671-51 1층(노형동				
	실습 담당자	근무부서	인사총무	직 위	대리	
		성 명	김민선	연락처	010-2949-8973	
이 메 일		minseon0512@naver.com				
실 습 장 소 (별도 사업장일 경우 기입)		제주특별자치도 제주시 1100로 2671-30				
파견요청	실습기간	2023. 12. 1. ~ 2024. 2. 29		실습시간	주5일 일8시간 스케줄근무	
	※ 학생의 졸업사정 및 사업운영에 따라 실습기간이 1개월만 진행될 수 있음(기업-대학 협의)					
	필요인원	(3 명) / <input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여 <input checked="" type="checkbox"/> 구분 없음				
	전공분야	관광경영				
자격요건	대학생		대상학년	1~4학년		
실습직무	근 무 부 서	식음				
	담 당 업 무 (구체적으로 기입)	레스토랑 식음서비스, 업장관리, 연회행사관리, 고객응대 등				
기타 요구사항						
지원사항	<input checked="" type="checkbox"/> 채용 연계	<input checked="" type="checkbox"/> 통근버스 운행	<input checked="" type="checkbox"/> 중식 제공	<input type="checkbox"/> 기숙사 제공		
	<input checked="" type="checkbox"/> 실습비 지급 (2,010,580 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 10 월 25일

신청인 : 기관(회사) 사합주식회사

대표자 이시우



제주대학교 LINC3.0사업단장 귀하