

표준 현장실습학기제 참여 신청서(학생용)

전공/학과		성명	
생년월일		학번	
현주소			
연락처	휴대폰	자택(긴급) 연락처	
	이메일		
최종 평균평점			
자격증	자격증명	발급일	시행처
어학능력	종류:	①회화(상,중,하) ②독해(상,중,하) ③작문(상,중,하)	
기타 경력사항			
개인정보 수집 · 이용 및 제3자 제공 동의서			
수원과학대학교는 개인정보보호법 제15조, 소득세법 제164조 등 관련 법령에 의거하여 개인정보의 수집 및 이용에 관한 정보주체의 동의절차를 준수하며, 정보주체의 동의 후 수집된 정보는 개인정보 수집 및 이용목적 외의 용도로는 이용, 제공되지 않습니다.			
가. 개인정보의 수집, 이용자	수원과학대학교		
나. 개인정보의 수집 이용항목	학번, 성명, 생년월일, 주소, 연락처, 자격사항, 계좌정보		
다. 개인정보의 수집 이용목적	실습 배정 및 실습 진행 업무 등		
라. 개인정보의 보유 및 이용기간	3년 후 파기		
위와 같이 수집된 개인정보를 현장실습을 위한 보험가입, 학사업무 관련 및 교내·외 평가, 진로·취업 현황 조사와 관련하여 본인 졸업 이후에도 사용하는 것에 동의합니다.			
※ 귀하는 상기 개인정보 수집, 이용에 대한 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의하지 않을 경우 현장실습이 불가함을 알려드립니다.			
☞ 위와 같이 개인정보의 항목 수집·이용하는데 동의하십니까? (<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오)			
서약 및 지원신청	본인은 실습생으로서의 본분을 지키고 제반규정을 준수하며, 실습기간 중 본인의 부주의로 인한 사고에 대하여 재해 보험법상의 책임을 제외한 일체의 책임은 본인의 부담으로 하겠음을 서약하며, 위와 같이 현장실습을 신청합니다.		
	20 년 월 일		
	신청인 :		(서명)
현장실습지원센터장 귀중			