

인턴쉽 지원 신청서

신 청 지	학 부(과)	공변 XXXX 학과	학 년	3
	학 번	202112345	성 명	김홍
인턴쉽 신업체	국가명 (국외인 경우)		신업체명	우송대학교
	소재지	대전광역시 중구 동대전 1기	담당분야	인턴쉽 담당
인턴쉽 기간 및 이수과정	인턴쉽 기간 및 주당시간	신청학점	인턴쉽 이수과정 명칭	
	2021학년도 2학기(2021년 8월 30일 ~ 2021년 12월 17일까지 107일간) (주당 시간: 40시간)	18 학점	우송대학교 인턴쉽 과정	
인턴쉽이수계획	*인턴쉽 기간 중 신업체에서 수행할 내용을 주요 업무단위로 기재함. 1. 인턴쉽 담당 업무 2. 프로젝트 담당 업무			
주의사항	인턴쉽 과정을 이수한 학생은 인턴쉽 최종보고서와 실습기관의 평가서 등을 소정기간내에 학부(과)장에게 제출하여야 한다. 실습기간 중 현장의 규정 및 안전수칙을 준수하고 인정한 기밀 등을 누설하지 않는다. 본교 학칙 및 관련규정을 위반한 사실이 있을 경우 관련 규정을 따른다. 인턴쉽 이수 및 학점인점 등에 관한 사항은 본 대학 인턴쉽 운영규정에 따른다. 해외인턴쉽의 경우 출입국사실증명서를 반드시 첨부하여야 함.			
첨 부	1. 해당업체의 인턴쉽 수락 통지서			
<p>위의 사항을 준수하여 성실하게 인턴쉽 과정을 이행할 것을 서약하고 신청하오니 허가하여 주시기 바랍니다.</p> <p style="text-align: right;">2021년 X월 X일</p> <p style="text-align: right;">신 청 인 : 김홍 </p>				
우송대학교 총장 귀하			학 부(과) 학 인	지도교수 학부장

1. 인턴쉽 기간 및 주당시간
해당학기 기간 작성
2021-2 기준
2021.08.30. ~ 2021.12.17.

2. 신청학점
학생 희망하는 학점 작성
승인 후 해당학점으로 수업
개설됨.

3. 인턴쉽 이수과정 명칭
- 해외인턴쉽 : 국가명+회사
명+인턴쉽 과정(동일인턴쉽나
간헐수)
*EX) 미국 Microsoft 인턴쉽과정,
미국 Facebook 인턴쉽과정2*
- 국내인턴쉽 : 회사명+인턴
쉽 과정(동일인턴쉽나간헐수)
*EX) 우송대학교 인턴쉽과정,
우송대학교 인턴쉽과정2*

개인정보 수집 · 이용 동의서

소 속 학 과 : 글로벌XXXX학과

학 번 : 202112345 성 명 : 김우승

1. 인턴십 참여에 있어 개인을 고유하게 구별하기 위해 부여된 식별정보(주민등록번호 등)를 포함한 개인정보를 다음과 같이 교무처에서 수집·관리하고 있습니다.
 - 개인정보의 수집·이용 목적: 인턴십 신청자격의 적격여부 판단, 보험 등에 활용
 - 수집하는 개인정보 항목: 성명, 주민등록번호, 주소, 이메일, 휴대폰 번호, 자택 번호
 - 개인정보의 보유 및 이용기간: 교무처에서 수집 및 지속 관리
2. 인턴십에 참여하기 위해서는 개인을 고유하게 구별하기 위해 부여된 식별정보(주민등록번호 등)를 포함한 개인정보가 필요하며, 「개인정보보호법」에 따라 참여자로부터 제공받는 개인정보를 보호합니다.
3. 교무처에서는 개인정보를 처리 목적에 필요한 범위에서 적합하게 처리하고 그 목적 외의 용도로 사용하지 않으며 개인정보를 제공한 참여자는 언제나 자신이 입력한 개인정보의 열람·수정을 신청할 수 있습니다.
4. 수집된 개인정보 중 일부가 보험가입을 목적으로 제 3자에게 제공됩니다.

제공 받는 자	제공 항목	제공목적
KB손해보험	성명, 전화번호, 주민번호, 주소	보험가입


5. 개인정보의 수집·이용·제공에 동의하지 아니할 권리가 있으며 만약 동의하지 않을 경우 인턴십 참여 중 일부가 제한될 수 있습니다.

개인정보 수집이용 사항 고지

개인정보보호법 제15조제1항제2호에 따라 정보주체의 동의 없이 개인정보를 수집·이용합니다.

개인정보 처리목적	개인정보 항목	수집 근거
인턴십	성명, 학번, 전화번호, 주민번호, 주소	고등교육법 제22조, 제23조

2021년 XX월 XX일

동의자 : 김우승 

우송대학교 총장 귀하

각 빈칸에 해당되는 내용 작성하면 됨.

【 가입설계를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서 】

회사 제출용

연속해보급 귀문

발급자: 박찬동(3225718)

※ 해당란에 V자크를 표시하십시오.

수비자 권익보호에 관한 사항

본 동의를 거부하시는 경우에는 모집계약 상당 등 정상적인 서비스제공이 불가능하며 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조치는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다. 또한, 동의하시더라도 당사 홈페이지 및 고객센터(1544-0114)를 통해 문의하거나 보험계약상단 적자의 연락처로 연락 주시면 도움을 요청하실 수 있습니다.

1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 및 「다중이용업소의 안전관리에 관한 특별법」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집·이용하고자 합니다. 이에 대하여 동의 하십니까?

- 개인(신용)정보의 수집·이용 목적
 - 보험계약신청, 보험계약 인수여부 결정할 위한 판단, 다중이용업소 화재배상책임보험 가입대상 확인, 재무설계 서비스, 신용등급관련 문의사항을 위한 등시보급 가입조회
- 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용
 - 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 주소, 직함, 전화번호, 전자우편주소), 다중이용업소정보(상호, 업종, 영업장 연혁 및 주소, 소방법적용 판공 원천번호)
 - 직업 및 상해에 관한 정보
 - 당사, 신용정보제공기관(생명·손해보험협회) 및 보험요율산출기관에서 수집·관리하는 보험계약정보 및 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함)
- 개인(신용)정보의 보유·이용 기간
 - 이용기간 : 수집·이용 동의일로부터 3개월까지
 - 보유기간 : 수집·이용 동의일로부터 1년까지

동의함

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」, 「보험업법」 및 「다중이용업소의 안전관리에 관한 특별법」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보제공기관, 보험요율산출기관 및 소액결제점(소방·부부, 소방서 포함)등으로부터 조회하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

- 개인(신용)정보의 조회목적
 - 보험계약신청, 모집계약 인수여부 결정을 위한 판단(소손배상책임 중부가입여부 확인), 다중이용업소 화재배상책임보험 가입대상 확인
- 조회할 개인(신용)정보의 내용
 - 신용정보제공기관(생명·손해보험협회) 및 보험요율산출기관에서 수집·관리하는 정보(파생정보의 포함 및 상해에 관한 정보, 보험계약정보,보험금지급정보,개인식별정보), 다중이용업소정보(상호, 업종, 영업장 연혁 및 주소,소방법적용판공원천번호)
- 조회목적의 유래 기간 및 조회지(개인(신용)정보를 제공 받은 자)의 보유·이용 기간
 - 동의일로부터 보험계약의 청약시점까지(최대 3개월)

동의함

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항 [진단 및 계약력부 조사가 필요한 보험계약의 경우에 한함]

당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제3자에게 제공하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

- 개인(신용)정보를 제공받는 자
 - 생명, 의료 등 건강관리 관련 업무용 위탁받은 자, 계약력부 조사를 위탁받은 자(공단 및 계약력부 조사가 필요한 보험계약의 경우에 한함), 정보통신사
- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용 목적
 - 건강진단 업무(진단 및 또는 피려계약체), 고지사항 확인(적부), 의료지급(사외), 인수 가능여부 확인(재보험사)
- 제공할 개인(신용)정보의 내용
 - 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 주소, 성명, 직함, 전화번호, 휴대전화번호, 전자우편주소)
 - 계약금 관련업무사항
- 당사, 신용정보제공기관(생명·손해보험협회) 및 보험요율산출기관에서 수집·관리하는 보험계약정보 및 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함) 등, 각 제공받는 자의 이용 목적을 위해 필요한 정보에 한함
- 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간
 - 수집·이용 동의일로부터 3개월까지

동의함



4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 살기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 민감정보(직명·상해정보) 및 고유식별정보(주민등록번호, 외국인등록번호)를 처리(수집·이용, 조회, 제공)하고자 합니다. 이에 동의하십니까?

- 직명·상해정보 처리
- 주민등록번호·외국인등록번호 처리

동의함

2021년 7월 22일

동의자	성명	서명	법정대리인 (1)	성명	서명	법정대리인 (2)	성명	서명
	김우용	김우용						

• 만 14세 미만과 미성년 법정대리인이 작성 후 신청자 서명을 하시거나, 만 14세 이상 미성년자는 미성년 본인 직접 또는 법정대리인의 동의 후 신청자 서명하시기 바랍니다.

FAX수신번호: 0505-045-2240

동의함 하단에 체크하고
제일 하단에 동의자에 성명 서명
법정대리인은 공란 가능

실습학기(인턴십) 수락통지서

실습수락 학생명	실습부서	주요실습내용	실습기간 및 주당 근무시간	실습생 준비사항 및 기타 지시할 사항
김우송	국제행정실	인턴십업무	2021. 08. 30 - 2021. 12. 19. 까지 (108일간) 주당 40시간	
		 까지 (_ 일간) 주당 _ 시간	
		 까지 (_ 일간) 주당 _ 시간	
		 까지 (_ 일간) 주당 _ 시간	
		 까지 (_ 일간) 주당 _ 시간	
		 까지 (_ 일간) 주당 _ 시간	
		 까지 (_ 일간) 주당 _ 시간	
		 까지 (_ 일간) 주당 _ 시간	
		 까지 (_ 일간) 주당 _ 시간	
실습수락 불가자 및 사유				

실습기간 및 주당 근무시간
지원신청서 인턴십 기간 및 주당시간
과 동일하게 작성

귀 대학 학생의 실습학기(인턴십)를 위와 같이 수락합니다.

2021년 XX월 XX일

산업체명: 우송대학교 직인

※ 산업체명 및 직인 ※
직인란에는 회사 측 직인 필수
불가할 경우 대표이사 및 작성자 직
원 개인도장 첨부 (서명으로 대체불가
함)

◦ 직인란은 필요에 따라 해당 부서장의 확인으로 가능함.

우송대학교 총장 귀하

현장실습 협약서

우송대학교와 회사이름는 상호교류 협력관계를 유지하기 위하여 다음과 같이 협약을 체결한다.

제 1조(목적) 본 협약은 우송대학교와 회사이름 와의(이하 “양 기관”이라 한다) 유기적인 상호 교류 협력을 통한 공동 노력으로 우수한 전문인력 양성과 “양 기관”의 공동번영 및 우호증진을 목적으로 한다.

제 2조(교류협력내용)

1. 현장실습 및 견학에 관한 사항
2. 기타 교육, 연구, 기술 등 기술 발전과 우호증진에 관한 사항

제 3조(협약기간)

본 협약은 효력 발생일로부터 1년을 원칙으로 하되, 다만 협약 당사자 간에 별도 합의가 있을 경우 이를 변경할 수 있다.

제 4조(효력발생)

본 협약은 협약서에 서명한 날로부터 효력을 발생하며, 협약서 2부를 작성하며 “양 기관”이 각 1부씩을 보관한다.

우송대학교
총장 존 앤디컷

2024년 XX월 XX일

회사이름

대표이사 김XX

직인 or 개인도장

※ 협약서 직인 관련 ※

- 직인란에는 회사 측 직인 필수
- 불가할 경우 대표이사 및 작성자 직원 개인도장 첨부 (서명으로 대체불가함)
- 한글파일 or 필기로 ‘회사이름’ 란이랑 ‘이름’ 란에 깔끔하게 작성 요망