

# 현 장 실 습 일 지

실습생	학과	
	학번	
	성명	
실습기간	2023. . . ~ 2023. . .	
	일간 총 시간	
실습기관	기관(업체)명	
	주소	
	전화	



Great Leaders'

신라대학교

보건행정학과

# 목 차

1. 실 습 생 유 의 사 항
2. 실 습 생 인 적 사 항
3. 실 습 업 체 현 황
4. 출 석 카 드
5. 실 습 일 지
6. 실 습 일 지 검 토 확 인 서
7. 현장실습 실습생 만족도 조사
8. 현장실습 산업체 만족도 조사

# 1. 실습생 유의사항

1. 실습기간 중 필요한 휴대품은 개인이 준비한다.
2. 실습생은 실습업체(기관)의 교육계획과 방침에 협조를 해야 한다.
3. 실습생으로서 품위를 손상하지 않도록 언어·복장·태도 등을 각별히 주의한다.
4. 시간관념을 지켜 무단결근·지각·조퇴 등을 삼가고 책임감 있게 실습에 임한다.
5. 인사를 잘하고 언제나 예의바른 태도를 견지한다.
6. 항상 주어진 업무에 충실하며 학생으로서의 본분을 다한다.
7. 실습기간 중 실습일지를 성실히 기록하고 실습(기관) 업체 지도담당자의 확인을 받아  
현장실습 완료 직후 즉시 학과장에게 제출한다.
8. 실습생 인적사항, 실습완료증서, 현장실습 평가표 및 평가방법은 해당 업체(기관)의  
실습지도 책임자에게 제출한다.
9. 실습기간 중 변동사항이 발생했을 때에는 이를 즉시 학과장에게 보고한다.
- 10 . 현장실습일지는 현장실습 종료 후 일주일 이내로 학과사무실로 반납한다.

## 2. 실습생 인적사항

소 속	신라대학교	보건행정학과 4 학년		
	학 번		성 명	
주 소			연 락 처	

## 3. 실습업체 현황

실습(기관)업체			
주 업 종			
소 재 지			
전 화		팩 스	
설 립 년 월 일	년	월	일
대 표 자 성 명			
사 훈 · 경 영 이 념			
사 원 수			

## 4. 출석카드 및 출석점수

성 명	실습기관명			
1일차	2일차	3일차	4일차	5일차
월 일	월 일	월 일	월 일	월 일
실습책임자확인	실습책임자확인	실습책임자확인	실습책임자확인	실습책임자확인
6일차	7일차	8일차	9일차	10일차
월 일	월 일	월 일	월 일	월 일
실습책임자확인	실습책임자확인	실습책임자확인	실습책임자확인	실습책임자확인
11일차	12일차	13일차	14일차	15일차
월 일	월 일	월 일	월 일	월 일
실습책임자확인	실습책임자확인	실습책임자확인	실습책임자확인	실습책임자확인
16일차	17일차	18일차	19일차	20일차
월 일	월 일	월 일	월 일	월 일
실습책임자확인	실습책임자확인	실습책임자확인	실습책임자확인	실습책임자확인
지각일수		근무일수	일	확 인 자 (인)
조퇴일수		출석점수	점	
결근일수				
비고	1. 출·퇴근시간을 엄수 한다. 2. 지각, 조퇴를 합하여 3회를 1일 결석으로 한다. 3. 출석한 날에는 실습 담당자가 날인하고 결석한 날에는 “결석”으로 기록한다. 4. 실습 완료 후 실습부서의 담당자가 최종 날인한다. 5. 출석점수는 20점 만점으로 기재한다.			

## 5. 실 습 일 지

실 습 일 지			
실 습 일 자	년 월 일 ( 요일)	실 습 부 서	
실 습 제 목			
실 습 내 용			
기 타			

## 5. 실 습 일 지

실 습 일 지			
실 습 일 자	년 월 일 ( 요일)	실 습 부 서	
실 습 제 목			
실 습 내 용			
기 타			

## 5. 실 습 일 지

실 습 일 지			
실 습 일 자	년 월 일 ( 요일)	실 습 부 서	
실 습 제 목			
실 습 내 용			
기 타			

## 5. 실 습 일 지

실 습 일 지			
실 습 일 자	년 월 일 (요일)	실 습 부 서	
실 습 제 목			
실 습 내 용			
기 타			

## 5. 실 습 일 지

실 습 일 지			
실 습 일 자	년    월    일 (    요일)	실 습 부 서	
실 습 제 목			
<p>실 습 내 용</p>			
기 타			

## 5. 실 습 일 지

실 습 일 지			
실 습 일 자	년    월    일 (    요일)	실 습 부 서	
실 습 제 목			
<p>실 습 내 용</p>			
기 타			

## 5. 실 습 일 지

실 습 일 지			
실 습 일 자	년    월    일 (    요일)	실 습 부 서	
실 습 제 목			
실 습 내 용			
기 타			

## 5. 실 습 일 지

실 습 일 지			
실 습 일 자	년    월    일 (    요일)	실 습 부 서	
실 습 제 목			
실 습 내 용			
기 타			

## 5. 실 습 일 지

실 습 일 지			
실 습 일 자	년 월 일 ( 요일)	실 습 부 서	
실 습 제 목			
실 습 내 용			
기 타			

## 5. 실 습 일 지

실 습 일 지			
실 습 일 자	년    월    일 (    요일)	실 습 부 서	
실 습 제 목			
실 습 내 용			
기 타			

## 5. 실 습 일 지

실 습 일 지			
실 습 일 자	년 월 일 ( 요일)	실 습 부 서	
실 습 제 목			
실 습 내 용			
기 타			

## 5. 실 습 일 지

실 습 일 지			
실 습 일 자	년    월    일 (    요일)	실 습 부 서	
실 습 제 목			
실 습 내 용			
기 타			

## 5. 실 습 일 지

실 습 일 지			
실 습 일 자	년 월 일 ( 요일)	실 습 부 서	
실 습 제 목			
실 습 내 용			
기 타			

## 5. 실 습 일 지

실 습 일 지			
실 습 일 자	년    월    일 (    요일)	실 습 부 서	
실 습 제 목			
실 습 내 용			
기 타			

## 5. 실 습 일 지

실 습 일 지			
실 습 일 자	년    월    일 (    요일)	실 습 부 서	
실 습 제 목			
실 습 내 용			
기 타			

## 5. 실 습 일 지

실 습 일 지			
실 습 일 자	년 월 일 ( 요일)	실 습 부 서	
실 습 제 목			
실 습 내 용			
기 타			

## 5. 실 습 일 지

실 습 일 지			
실 습 일 자	년 월 일 ( 요일)	실 습 부 서	
실 습 제 목			
실 습 내 용			
기 타			

## 5. 실 습 일 지

실 습 일 지			
실 습 일 자	년 월 일 (요일)	실 습 부 서	
실 습 제 목			
실 습 내 용			
기 타			

## 5. 실 습 일 지

실 습 일 지			
실 습 일 자	년    월    일 (    요일)	실 습 부 서	
실 습 제 목			
실 습 내 용			
기 타			

## 5. 실 습 일 지

실 습 일 지			
실 습 일 자	년 월 일 ( 요일)	실 습 부 서	
실 습 제 목			
실 습 내 용			
기 타			

## 5. 실 습 일 지

실 습 일 지			
실 습 일 자	년 월 일 ( 요일)	실 습 부 서	
실 습 제 목			
실 습 내 용			
기 타			

## 5. 실 습 일 지

실 습 일 지			
실 습 일 자	년    월    일 (    요일)	실 습 부 서	
실 습 제 목			
실 습 내 용			
기 타			

## 6. 실습일지 검토 확인서

- 1) 현장실습일지 작성 여부 확인
- 2) 실습일과 실습일지 작성기간의 일치성 확인
- 3) 현장실습일지 내용의 충실성 확인

위와 같이 실습일지 작성을 확인함.

2023 . . .

실습일지 검토자 성명 :

서명

## 7. 현장실습 성적평가방법

### (현장실습담당자 평가)

본 평가는 비밀리에 취급하여 주실 것을 부탁드립니다. 실습종료 직후 실습일지의 실습완료 증명서 및 평가표를 작성 절취하여 본 대학 담당학과로 발송하여 주실 것을 부탁드립니다. (타, 학생편으로 보내실 경우 반드시 봉인하여 보내주시시오.)

1. 바람직한 대학 실습교육을 위하여 협력해 주시는 뜻에서 보고 느끼신 대로 평가해 주십시오.
2. 실습업체(기관)장께서는 실습평가의 1-10항까지 10개 항목에 대해서만 평가하여 각 항목당 5점씩 총 50점으로 기록해 주십시오.
3. 1개 직무별 이상으로 현장실습을 실시하였을 시는 각 직무별 실습담당자와 상의 후 점수를 부여해 주십시오.
4. 출석환산은 다음에 의거하여 처리해 주시기 바랍니다.
  - 1) 20일 출석 : 20점부여
  - 2) 결근 1회 : 1점 감점
  - 3) 지각 3회 : 1점 감점
  - 4) 조퇴 3회 : 1점 감점

### (학과 평가)

5. 현장실습 성적평가는 절대평가로 하며, 현장실습 성적평가는 현장실습담당교수와 현장실습 방문교수가 현장지도 결과를 참작하여 평가한다.  
현장실습 성적평가의 비율은 학과별 현장실습 평가방법에 준한다.

## 8. 현장실습 실습생 평가서

대학명	신라대학교	학과	보건행정학과	사 진 부 착 란
교과목명	현장실습	성명		
현장실습 기간	2023. . . . ~2023. . . .	실습장소		
학년/학점	4학년/	주수/시간	/	

산업체(기관) 평가					학과 평가		
평가 문항		성적점수		평가구분	성적점수		
		만점	평가		만점	평가	
실습시 태도	○실습수행태도	5		○report			
	○용모, 복장, 언어의 단정함	5		○사례연구발표			
	○실습일지작성 및 내용	5		○방문지도 교수평가			
책임감과 창의력	○자기가 맡은 일에 대한 책임감과 수행능력	5		<b>소 계</b>	<b>50점</b>		
	○매사에 적극적이고 창의적인 활동성	5		<b>총 합 평 가 ( 산업체(기관) + 학과 )</b>			
	○업무에 대한 신속, 정확한 완결성	5		산업체(기관)측 평가	( )점		
업무능력 및 성취도	○실습내용에 대한 지식과 기술의 정도	5		대학(학과)측 평가	( )점		
	○실습결과의 성취수준	5		<b>총 합 계</b>	<b>( )점</b>		
준법정신 인간관계	○직무규칙(사칙) 준수 및 출퇴근 상황	5					
	○협동성 및 원만한 인간관계	5		확인란	담당교수	(인)	
<b>소 계</b>		<b>50점</b>		학과장	김 혜 숙 (인)		
위와 같이 현장(임상) 실습결과를 평정합니다. 2023년 월 일				※ 기타사항			
확인란	직위		평정자	(인)			
<b>신 라 대 학 교 총 장 귀하</b>							

※ 평가서는 밀봉 후 해당 대학으로 일괄 제출 바랍니다.  
 ※ 학과 평가 : 평가구분" 의 성적점수는 학과에서 조정 가능

## 7. 현장실습 실습생 만족도 조사

설문지 평가 실습생 인적사항				학과명	산업체(기관)명
성명	학년	학번	실습기간		
	4		~	보건행정학과	

본 설문지는 현장(임상)실습 프로그램에 참여한 실습생을 대상으로 실시하는 만족도 조사입니다. 실습생 여러분의 솔직한 의견이 향후 현장(임상)실습 운영방향 설정 및 개선·보완자료로 활용될 예정이오니 성실한 답변을 부탁드립니다. ※ 해당문항에 표기(√)하여 주시기 바랍니다.

조사 문항		평가						
		매우 그렇다	그렇다	보통	아니다	매우 아니다		
성취도	1	현장실습의 목적을 숙지하고 실습에 임하였다.		10	8	6	4	2
	2	현장실습을 통해 새로운 지식이나 기술습득에 도움이 되었다.		10	8	6	4	2
	3	향후 진로계획 및 졸업 후 직장생활에 도움이 되었다.		10	8	6	4	2
	4	향후 교과학습이나 취업준비에 도움이 된다고 생각한다.		10	8	6	4	2
실습태도	5	현장실습 이해를 위해 사전교육은 충분히 받았다.		10	8	6	4	2
	6	현장실습의 교육내용 및 실습내용이 체계적으로 진행되었다.		10	8	6	4	2
	7	현장실습업체의 지도교사가 교육내용을 잘 지도하였다.		10	8	6	4	2
환경및지원	8	실습을 위한 인적자원(지도교사의지도 등)이 잘 갖추어져 있다.		10	8	6	4	2
	9	실습을 위한 물적 자원(교육/편의시설 등)이 잘 갖추어져 있다.		10	8	6	4	2
	10	실습을 실시한 업체에 취업할 의향이 있다.		10	8	6	4	2
<b>총점</b>				<b>점</b>				

○ 기타 개선사항 및 요구사항을 간단히 작성해 주세요.

- 설문에 응답해 주셔서 감사합니다 -

## 8. 현장실습 산업체(기관) 만족도 조사

설문 평가 산업체(기관)		대학명	학과명
산업체(기관)명	부서명		
		신라대학교	보건행정학과

본 설문지는 현장(임상)실습에 참여한 산업체(기관)를 대상으로 실시하는 만족도 조사입니다.  
 본 설문지의 결과는 향후 현장(임상)실습 운영방향 및 개선·보완의 자료로 활용될 예정이오니 바쁘시더라도  
 성실한 답변 부탁드립니다. ※ 해당문항에 표기(√)하여 주시기 바랍니다.

조 사 문 항		평 가				
		매우 그렇다	그렇다	보통	아니다	매우 아니다
<b>참여 학생에 대한 평가</b>						
1	참여 학생은 확실한 실습목표를 가지고 있었습니다.	10	8	6	4	2
2	전공지식 및 기술을 충분히 습득하고 있습니다.	10	8	6	4	2
3	직장예절 등의 기본소양이 갖추어져 있습니다.	10	8	6	4	2
4	전반적인 내용을 이해하고 적극적으로 참여하였습니다.	10	8	6	4	2
5	부여한 과제 또는 업무에 대해 책임감을 가지고 수행하였습니다.	10	8	6	4	2
<b>현장실습 지도부분에 대한 평가</b>						
6	현장실습 시기와 시간은 적절하였습니다.	10	8	6	4	2
7	참여 학생을 지도하면서 학교와 소통이 원활하게 반영 전달되었습니다.	10	8	6	4	2
8	참여한 학생 중에 우수한 학생에 대하여 채용할 의사가 있습니다.	10	8	6	4	2
9	향후 대학과의 산학협력교류에 도움이 될 것으로 기대합니다.	10	8	6	4	2
10	차후에도 우리대학 학생에게 현장실습의 기회를 제공할 의사가 있습니다.	10	8	6	4	2
<b>총점</b>		<b>점</b>				

○ 기타 개선사항 및 요구사항을 간단히 작성해 주세요.

- 설문에 응답해 주셔서 감사합니다 -



*Great Leaders'*

신라대학교

보건행정학과