기계융합시스템공학부 실험실 인턴십 운영지침

제정 : 2019.05.30.
개정 : 2019.09.04.
개정 : 2020.03.02.

제1조 (목적) 이 지침은 기계공학심화프로그램 내규 제53조에서 정한 현장실습 이수 예외자 인정을 위한 실험실 인턴십의 세부운영에 관한 사항을 규정하는 것을 목적으로 한다.

제2조 (용어의 정의) 이 지침에서 사용하는 용어의 정의는 다음 각 호와 같다.

1. "실험실 인턴십" 이란 현장 적응력과 창의력을 지닌 인재 양성을 위해 정해진 기간 동안 기계융합시스템공학부(이하 "학부")에 소속된 실험실에서 실습교육을 실시하는 비교과과정 제도를 말한다.
2. "실험실인턴십 실습생"(이하 '실습생')이란 실무경험을 제공받기 위한 실험실 인턴십에 참여하는 학생을 말한다.
3. "실험실" 이란 실습생의 현장교육 및 실습이 가능한 학부내의 실험실을 말한다.

제3조 (적용범위) 이 지침은 별도의 지침이 있는 경우를 제외하고는 학부 학생의 모든 실험실 인턴십에 적용한다.

제4조 (비교과과정) ① 실험실 인턴십은 기간 및 시기에 따라 학기제(정규학기 중 실시)와 계절제(방학기간 중 실시)로 구분한다.

② 실험실 인턴십 계절제는 1일 8시간(주 40시간)을 기준으로 연속적으로 운영하여야 하며, 최소 8주(320시간) 이상 실습하여야 한다.

③ 실험실 인턴십 학기제는 학기 15주를 기준으로 연속적으로 운영하여야 한다.

제5조 (이수) ① 다음 각 호에 해당하는 경우에는 이수를 인정하지 아니한다.

1. 실험실 인턴십을 중도 포기한 경우
2. 실험실 인턴십 출석일이 기준 출석일의 4분의 3 미만인 경우
3. 실험실 인턴십 수행평가표의 평가 총점이 60점 미만인 경우
4. 이수인정에 필요한 제반 서류를 제출하지 않은 경우

② 실험실 인턴십의 학기제 및 계절제 과정 4분의 3 이상의 기간을 이수한 자가 다음 각 호의 어느 하나에 해당될 경우 그 기간을 해당과정에 포함하여 이수한 것으로 인정할 수 있다.

1. 학부장의 추천으로 각종 대회 또는 회의에 참석할 때
2. 국가법령에서 정한 징·소집에 응할 때(현역복무기간은 제외)
3. 천재지변 등 부득이한 사유로 정상적인 실습수행이 어려울 때
4. 법정 공휴일 및 실습기관의 공식 휴무로 실습을 하지 않을 때

5. 질병, 상해 등으로 정상적인 실습의 수행이 어려울 때
6. 기타 학부장이 인정하는 사유가 발생할 경우

제6조 (업무의 분장) 실험실 인턴십에 따른 업무의 분장은 다음 각 호와 같다.

1. 학부 : 학기제 및 계절제 실습에 관한 모든 행정 업무
2. 산학협력위원회 : 신청자에 대한 심의, 실습생 대상자 확정
3. 실험실 지도교수 : 실습계획 수립, 실습 과제 부여, 실험실 관리, 출근상황 체크, 실습지도 및 평가

제7조 (신청자격) 계절제 실험실 인턴십 신청자격은 5학기 이상 등록하고 등록금을 납부한 재학생으로 한다. 단, 편입생은 1학기 이상 등록하고 등록금을 납부한 재학생으로 한다.

제8조 (지원신청서 제출 및 선발) ① 학부의 실험실 인턴십 과정을 이수하고자 하는 자는 정해진 기간에 [별지 2호 서식] 실험실 인턴십 참여 신청서, [별지 3호 서식] 실험실 인턴십 운영계획서, [별지 10호 서식] 현장실습 이수 예외 신청서를 작성하여 학부장에게 제출하여야 한다.

② 학부장은 학생들의 제출한 서류를 실험실 인턴십 신청자 명부와 함께 산학협력위원회에 제출한다.

③ 산학협력위원회는 실험실 인턴십 신청자의 자격 여부를 심의하고 확정한다.

④ 실험실 인턴십 종료 후 일주일 이내에 [별지 4호 서식] 실험실 인턴십 출근상황부, [별지 5호 서식] 실험실 인턴십 주간보고서, [별지 6호 서식] 실험실 인턴십 결과보고서, [별지 7호 서식] 실험실 인턴십 수행평가표, [별지 9호 서식] 실험실 인턴십 설문조사서를 학부장에게 제출하여야 한다.

제9조 (실험실 인턴십 변경 및 취소) ① 학부에서는 실험실 인턴십 변경 및 취소기간을 두어 대상자들에게 공지하여야 한다.

② 실험실 인턴십의 변경 및 취소 시, 학부에서 고지한 기간에 [별지 8호 서식] 실험실 인턴십 변경·취소 신청서를 작성하여 제출하여야 한다.

제10조 (실험실 인턴십 지도) ① 실습생의 관리 및 지도를 위하여 학부장은 실험실 인턴십 지도교수(이하 "지도교수"라 한다)를 지정하여야 한다.

② 지도교수는 실습 계획을 수립하고, 실습생에게 현장업무에 맞게 실습 과제를 부여하고, 실험실 관리, 출근상황 및 실습일지 등을 점검하며, 실습보고서 작성 지도 및 평가를 하여야 한다.

제11조 (실습생의 의무) ① 실습생은 학부에서 실시하는 사전교육을 이수하여야 한다.

② 실습생은 실험실 인턴십 내용에 관하여 실습일지를 작성하여야 하고 실험실 인턴십이 종료된 날부터 10일 이내에 관련 서류를 첨부하여 학부장에게 제출하여야 한다.

③ 실습생은 실험실의 내규 및 안전관리규정을 준수하여야 한다.

④ 실습생은 실험실 인턴십을 통하여 알게 된 실습실의 기밀을 누설하지 않아야 한다.

⑤ 실습생은 실험실 인턴십 도중 사고 등이 발생한 경우에는 즉시 지도교수 또는 학부에 연락하여야 한다.

제12조 (실험실 인턴십 의무 위반자 조치) 다음 각 호의 어느 하나에 해당되는 자는 이수를 인정하지 않거

나, 사항에 따라 징계 등의 조치를 취할 수 있다.

1. 실험실 인턴십 중 실험실 내규의 징계사유에 해당되는 무단결근자
2. 고의적으로 실험실 인턴십 분위기를 저해하거나 질서를 문란하게 한 자
3. 고의적으로 실험실의 업무를 방해하거나 이익에 반하는 행위를 한 자
4. 학생의 신분을 벗어난 행위로 학교의 명예를 실추시킨 자

제13조 (기타) 이 지침에 명시되지 않은 실험실 인턴십 운영을 위한 세부사항은 학부장이 따로 정한다.

부 칙(2019. 06. 01.)

① (시행일) 이 지침은 2019학년 6월 1일부터 시행한다.

② (경과조치) 이 지침 시행당시 2019학년도 졸업예정자는 이 지침에 따른다.

[별지 1호 서식] 전공별 실험실 인턴십 신청자 명부

전공별 실험실 인턴십 신청자 명부

전 공 명				참여기관	
신청인원	명				

순	전 공 명	학년	학번	성명	지도교수	인턴십 기간(주)	인턴십 실험실
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

본 전공에서는 위 명단에 대하여 실험실 인턴십 참여를 신청합니다.

첨부 : 실험실 인턴십 신청서 ○부.

20 년 월 일

담당 조교 성명 : (인)

전공 주임 성명 : (인)

[별지 2호 서식] 실험실 인턴십 신청서

실험실 인턴십 참여 신청서

실험실 개요	실험실명			
	지도교수		실습기간	2019. . . ~ 2019. . .
참여 학생	소속(전공)			
	성 명		휴대폰	
	학 번		참여학기	학년 1학기□ 2학기□ 하계□ 동계□
	E-mail			
실습 주제				
참여사유 (3줄 이상)				

본인은 상기와 같이 실험실 인턴십에 참여하고자 신청서를 제출합니다.

신청인 : (인)

지도교수 동의서

본인은 상기 학생의 실험실 인턴십 지도교수로서, 실험실 인턴십의 목적에 맞게 전공분야의 실무 능력 향상을 제고하기 위한 실습 계획을 수립하고, 학생을 관리 및 감독하며, 실습과제의 부여 및 평가하는 것에 동의합니다.

20 년 월 일

실험실 지도교수 : (인)

[별지 3호 서식] 실험실 인턴십 운영계획서(실험실용)

실험실 인턴십 운영계획서

실험실명		실습기간	20 . . . ~ 20 . . .
1주			
2주			
3주			
4주			

작성방법 : 주별 실습 계획 및 내용을 자세히 작성해 주시기 바랍니다. 학기제의 경우 월별로 작성이 가능합니다.

[별지 3호 서식] 실험실 인턴십 운영계획서(실험실용)

실험실 인턴십 운영계획서

실험실명		실습기간	20 . . . ~ 20 . . .
5주			
6주			
7주			
8주			

작성방법 : 주별 실습 계획 및 내용을 자세히 작성해 주시기 바랍니다. 학기제의 경우 월별로 작성이 가능합니다.

[별지 4호 서식] 실험실 인턴십 출근상황부(실험실에서 작성, 종료 후 제출)

실험실 인턴십 출근상황부

소 속		학 번	
성 명		실습기간	20 . . . ~ 20 . . .
실험실명		실험실 지도교수 확인	(인)

출결 사항 — 출석 : _____일 / 결석 : _____일 / 지각 : _____일

구분	월/일	요일	출결내용	비고
1주	/	월	출석 □ 결석 □ 지각 □	
	/	화	출석 □ 결석 □ 지각 □	
	/	수	출석 □ 결석 □ 지각 □	
	/	목	출석 □ 결석 □ 지각 □	
	/	금	출석 □ 결석 □ 지각 □	
	/	토		
	/	일		
2주	/	월	출석 □ 결석 □ 지각 □	
	/	화	출석 □ 결석 □ 지각 □	
	/	수	출석 □ 결석 □ 지각 □	
	/	목	출석 □ 결석 □ 지각 □	
	/	금	출석 □ 결석 □ 지각 □	
	/	토		
	/	일		
3주	/	월	출석 □ 결석 □ 지각 □	
	/	화	출석 □ 결석 □ 지각 □	
	/	수	출석 □ 결석 □ 지각 □	
	/	목	출석 □ 결석 □ 지각 □	
	/	금	출석 □ 결석 □ 지각 □	
	/	토		
	/	일		
4주	/	월	출석 □ 결석 □ 지각 □	
	/	화	출석 □ 결석 □ 지각 □	
	/	수	출석 □ 결석 □ 지각 □	
	/	목	출석 □ 결석 □ 지각 □	
	/	금	출석 □ 결석 □ 지각 □	
	/	토		
	/	일		

작성방법
- 공휴일은 출석 체크를 하지 않고 비고란에 '공휴일' 로 기재하시기 바랍니다.
- 실습생의 병결, 병조퇴 및 기타 공결(예비군 소집 등)에 해당되는 사항은 실습실에서 판단하여 비고란에 사유를 기재하고 실습생은 진단서 등의 확인 가능한 서류를 제출하여야 합니다.

[별지 4호 서식] 실험실 인턴십 출근상황부(실험실에서 작성, 종료 후 제출)

실험실 인턴십 출근상황부

소 속		학 번	
성 명		실습기간	20 . . . ~ 20 . . .
실험실명		실험실 지도교수 확인	(인)

출석 : _____일 / 결석 : _____일 / 지각 : _____일

출결 사항	구분	월/일	요일	출결내용	비고
	5주	/	월	출석 □ 결석 □ 지각 □	
		/	화	출석 □ 결석 □ 지각 □	
		/	수	출석 □ 결석 □ 지각 □	
		/	목	출석 □ 결석 □ 지각 □	
		/	금	출석 □ 결석 □ 지각 □	
		/	토		
		/	일		
	6주	/	월	출석 □ 결석 □ 지각 □	
		/	화	출석 □ 결석 □ 지각 □	
		/	수	출석 □ 결석 □ 지각 □	
		/	목	출석 □ 결석 □ 지각 □	
		/	금	출석 □ 결석 □ 지각 □	
		/	토		
		/	일		
	7주	/	월	출석 □ 결석 □ 지각 □	
		/	화	출석 □ 결석 □ 지각 □	
		/	수	출석 □ 결석 □ 지각 □	
		/	목	출석 □ 결석 □ 지각 □	
		/	금	출석 □ 결석 □ 지각 □	
		/	토		
		/	일		
	8주	/	월	출석 □ 결석 □ 지각 □	
		/	화	출석 □ 결석 □ 지각 □	
		/	수	출석 □ 결석 □ 지각 □	
		/	목	출석 □ 결석 □ 지각 □	
		/	금	출석 □ 결석 □ 지각 □	
		/	토		
		/	일		

작성방법
- 공휴일은 출석 체크를 하지 않고 비고란에 '공휴일' 로 기재하시기 바랍니다.
- 실습생의 병결, 병조퇴 및 기타 공결(예비군 소집 등)에 해당되는 사항은 실습실에서 판단하여 비고란에 사유를 기재하고 실습생은 진단서 등의 확인 가능한 서류를 제출하여야 합니다.

[별지 5호 서식] 실험실 인턴십 주간보고서(실습생 작성 및 지도교수 확인, 종료 후 제출)

실험실 인턴십 주간보고서

소 속		학 번	
성 명		실습기간	20 . . . ~ 20 . . .
실험실명		실험실 지도교수 확인	(인)

실습내용	구분		실습사항(교육 및 실습내용)
	1주차	월	
		화	
		수	
		목	
		금	
	2주차	월	
		화	
		수	
		목	
		금	
	3주차	월	
		화	
		수	
		목	
		금	
	4주차	월	
		화	
		수	
		목	
		금	

작성방법 : 일자별로 수행한 업무내용(보고, 듣고, 경험한 내용 등)을 충실히 기재하시기 바랍니다.(공란으로 두지 마세요)

[별지 5호 서식] 실험실 인턴십 주간보고서(실습생 작성 및 지도교수 확인, 종료 후 제출)

실험실 인턴십 주간보고서

소 속		학 번	
성 명		실습기간	20 . . . ~ 20 . . .
실험실명		실험실 지도교수 확인	(인)

실습내용	구분		실습사항(교육 및 실습내용)
	5주차	월	
		화	
		수	
		목	
		금	
	6주차	월	
		화	
		수	
		목	
		금	
	7주차	월	
		화	
		수	
		목	
		금	
	8주차	월	
		화	
		수	
		목	
		금	

작성방법 : 일자별로 수행한 업무내용(보고, 듣고, 경험한 내용 등)을 충실히 기재하시기 바랍니다.(공란으로 두지 마세요)

[별지 6호 서식] 실험실 인턴십 결과보고서(실습생 작성 및 지도교수 확인, 종료 후 제출)

실험실 인턴십 결과보고서

소 속		학 번	
성 명		실습기간	20 . . . ~ 20 . . .
실험실명		실험실 지도교수 확인	(인)
실습 주제			
실습 목표			
실습 내용			
	작성방법 : 실습기간 내 실습 내용 전반을 주요사항 중심으로 서술해 주시기 바랍니다.		
실습 전후의 차이점 (개선사항)			
	작성방법 : 실험실 인턴십 후 실습생 본인의 변화 또는 개선된 점을 서술해 주시기 바랍니다.		
실습활동 사진 ※ 반드시 첨부해야하며, 별지에 추가 가능합니다.			
	사진설명	사진설명	

위와 같이 실험실 인턴십에 대한 결과보고서를 제출합니다.

20 년 월 일

실습생 : (인)

[별지 7호 서식] 실험실 인턴십 수행평가표(지도교수 작성, 종료 후 제출)

실험실 인턴십 수행평가표

소 속		학 번				
성 명		실습기간	20 . . . ~ 20 . . .			
실험실명		실험실 지도교수 확인	(인)			
항목		점수				
		10점	8점	6점	4점	2점
수행능력	1. 실무관련지식					
	2. 업무숙지능력					
	3. 업무이행능력					
	4. 창의성					
	5. 프리젠테이션 스킬(발표력)					
수행태도	6. 성실성					
	7. 책임감					
	8. 안전관리준수					
출결태도	9. 출결상태	점	- 무결석 : 20점 - 1회 무단결석 시 1점 감점 - 3회 지각 시 1점 감점			
평가점수	_____ / 100점					
평가의견						

[별지 8호 서식] 실험실 인턴십 변경 · 취소 신청서

실험실 인턴십 변경 · 취소 신청서

소 속		학 번	
성 명		실습기간	
실험실명		실험실 지도교수 확인	
구분			
□ 실험실 인턴십 변경		□ 실험실 인턴십 취소	
변경 전 실험실명		취소 사유	
변경 후 실험실명			
변경 사유			

본인은 실험실 인턴십 실습생으로 위와 같이 변경 또는 취소 하고자 합니다.

20 년 월 일

실 습 생 : (인)

실험실 지도교수 : (인)

기계융합시스템공학부장 귀중

[별지 9호 서식] 실험실 인턴십 설문조사서(학생용, 실습 종료 후 제출)

실험실 인턴십 설문조사서

안녕하십니까? 본 설문조사는 실험실 인턴십에 참여하면서 느꼈던 점이나 의견을 묻는 것으로 향후 보다 효과적인 실험실 인턴십으로 개선하기 위한 목적으로 실시하고 있습니다. 귀하의 귀중한 의견이 실험실 인턴십의 향후 개선에 도움이 될 수 있도록 솔직하고 성의 있는 답변을 주시기 바랍니다.

이 설문결과는 실험실 인턴십 개선을 위해서만 사용되고, 귀하가 대답하신 내용이나 개인적인 정보는 절대 공개되지 않습니다. 설문에 참여하여 주셔서 감사합니다.

소 속		성 명	
실험실명		실습기간	20 . . . ~ 20 . . .
□ 실험실에서 실험실 인턴십 활동비를 지급받았거나 지급 받을 예정이라면 금액을 기재해 주십시오.		금액 :	원

□ 실험실 인턴십 내용의 실효성	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통이다	그렇다	매우 그렇다
1. 실험실 인턴십을 통해 전공지식과 실무능력에 대해 좀 더 이해할 수 있는 계기가 되었다.	①	②	③	④	⑤
2. 실험실 인턴십은 취업 전에 기업문화, 조직 분위기 등 직장생활을 경험해 볼 수 있는 기회가 되었다.	①	②	③	④	⑤
3. 실험실 인턴십은 향후 진로와 취업계획 수립 및 졸업 후 직장생활에 도움이 될 것이다.	①	②	③	④	⑤
4. 실험실 인턴십 과정을 친구 또는 후배에게 추천하겠다.	①	②	③	④	⑤
□ 실험실 인턴십 운영의 적절성	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통이다	그렇다	매우 그렇다
5. 실험실 인턴십 운영(정보공지, 학생선발 등)은 적절하게 구성되었고 그 계획에 따라 진행되었다.	①	②	③	④	⑤
6. 지도교수는 실험실 인턴십과 관련된 학생들의 요구 및 의견을 충분히 반영하였다.	①	②	③	④	⑤
7. 실험실 인턴십의 평가는 적절하다.	①	②	③	④	⑤
8. 실험실 인턴십 전 오리엔테이션과 사전교육은 실험실 인턴십에 대한 전반적인 이해에 도움이 되었다.	①	②	③	④	⑤
□ 실험실 인턴십 실험실에 대한 만족도	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통이다	그렇다	매우 그렇다
9. 실습환경(시설, 기자재, 안전 등)은 실험실 인턴십 교육장으로 적합하였다.	①	②	③	④	⑤
10. 실험실은 실습교육 및 업무부여 등 원활한 실습을 운영하였다.	①	②	③	④	⑤
11. 습내용은 전공과 관련된 내용으로 구성되어 실무지식을 습득하는데 도움이 되었다.	①	②	③	④	⑤
12. 실험실은 운영계획에 따라 진행하였다.	①	②	③	④	⑤
13. 향후 실험실로부터 대학원 입학 등의 제의가 들어온다면 진학할 의사가 있다.	①	②	③	④	⑤
14. 실험실 인턴십 실험실에 대하여 종합적으로 만족한다.	①	②	③	④	⑤
□ 실험실 인턴십의 개선을 위한 기타 의견이 있다면 서술해 주시기 바랍니다.					

[별지 10호 서식] 현장실습 이수 예외 신청서

현장실습 이수 예외 신청서

학과(부)명	기계융합시스템공학부	전 공	
학 번		성 명	
연락처 휴대폰		자 택	
연락처 E-mail			
현재 이수학기 (괄호 안 체크)	3학년 2학기( )	4학년 1학기( )	4학년 2학기( )
미참여 사유			

본인은 현장실습교육과정 실습대상이나 상기와 사유로 현장실습을 수행할 수 없기에 현장실습 이수 예외를 신청합니다.

20 년 월 일

학 생 : (인)

지도교수 : (인)