


현장실습 참여 신청서

신청기관	기관명	(주)리서치랩	대표자명	도정화	
	주업종	시장및여론조사,학술용역	사업자등록번호	120-86-13967	
	주소	서울특별시 강남구 테헤란로 78길 16, 노벨빌딩 9층			
	URL(홈페이지)	http://www.relab.net			
	지도위원 (실무부서)	성명 및 직위	임윤(부장)	부서	R&C본부
		휴대폰	010-3022-7944	Office	02-559-2742
		E-mail	yimyoon@relab.net		
현장실습 담당자 (기술지도위원과 다를 경우 기재)	성명 및 직위	이주선(대리)	부서	R&C본부	
	휴대폰	010-9172-6432	Office	02-559-2765	
	E-mail	jslee@relab.net			
요청사항	실습기간	<input type="checkbox"/> 4주 / <input checked="" type="checkbox"/> 8주/ <input type="checkbox"/> 무관 ※법정공휴일은 실습시간으로 인정, 주5일 기준			
	실습시간	월 ~ 금 / 09:00 ~ 18:00 (1일 8시간)			
	실습일정	년 월 일 ~ 년 월 일			
	실습전공/인원	심리학과 또는 사회과학 계열 (8)명			
	자격요건				
실습내용	조사 모니터링, 조사 결과 검증				
실습지원비(필수)	(4주/ 1,204,800 원) <input checked="" type="checkbox"/> 직접지급 <input type="checkbox"/> 발전기금 기탁				
지원사항 (실습지원비와 별도)	<input checked="" type="checkbox"/> 중식/ <input type="checkbox"/> 교통비/ <input type="checkbox"/> 기숙사/ <input type="checkbox"/> 기타()/ <input type="checkbox"/> 해당없음				
<p>본 기관에서는 위와 같이 아주대학교 현장실습 참여를 신청합니다.</p> <p>첨부: 현장실습 운영계획서 1부.</p> <p style="text-align: center;">2018 년 1 월 2 일</p> <p style="text-align: center;">기관명 (주)리서치랩 신청인(대표) 도정화  (서명)</p> <p>아주대학교 현장실습지원센터장 귀중</p>					

현장실습 운영계획서

기술 지도 위원	성명	임윤	직위	부장
	부서	R&C 본부	휴대폰	010-3022-7944
	Office	02-559-2742	FAX	02-559-0915
	E-mail	yimyoon@relab.net		
1주	고객만족도 조사 전반에 대한 이해			
2주	만족도 조사 방법론 교육			
3주	조사 방법에 따른 신뢰도 제고 방안 - 현장 출구 조사			
4주	조사 방법에 따른 신뢰도 제고 방안 - 전화 조사 모니터링			
5주	조사 결과 검증 및 분석			
6주	조사 결과 검증 및 분석			
7주	조사 결과 검증 및 분석			
8주	보고서 작성			

현장실습지원 온라인 시스템(<http://how.ajou.ac.kr>)을 통해 협약 및 서류작성 가능