

## TA 임용 추천서

○ 임용대상자 인적사항

인적 사항	한글	이선무	생년월일	2000-06-23
	영문	RHEE SUN MOO	학 번	2023711769
	학과명	융합생명공학과	H/P	010-2124-7384
재학	재학( ○ ), 휴학(     )		E-mail	sun123moo@naver.com
주소	우편번호(16925) 경기도 용인시 수지구 진산로66번길 10 520동 805호			

※ 아래의 장학처우 사항을 확인하였습니다.

20      년      월      일

성명: 이선무 (인)

※ 성명 확인 후 서명하시기 바랍니다.

### ○ 임용대상자 발령사항

임용구분	TA	소속 (단과대학)	생명공학대학
임용기간	2023-02-27 ~ 2023-08-27	학기당 장학금	대학원 우수장학금(입학금(100%) + 등록금(100%) 감면)
학과 또는 대학	학수번호	교과목명	담당 교강사
융합생명공학과	IBT2007-41	면역학	김한경

위 사람을 본 기관의 TA로 임용추천합니다.

20      년      월      일

기관장 직 위                  생명공학대학장

성명 권대혁 (인)

# 대학원생 TA 복무협약서

제1조(목적) 기관의 장 \_\_\_\_\_ 생명공학대학장 \_\_\_\_\_ (이하 “갑”)과(와) 대학원생  
TA \_\_\_\_\_ 이선무 \_\_\_\_\_ (이하 “을”)은(는) 다음과 같이 TA 복무에 필요한 사항을 정하고 이를  
신의와 성실로 준수하기 위해 동 협약서를 체결한다.

## 제2조(복무기간 및 복무시간 등)

1. 복무기간 : 2023-02-27 부터 2023-08-27 까지
2. 복무장소 : 자과캠(62355)
3. 복무내용 : 수업 TA로서 하단 수업의 교수·학습 지원

학수번호	교과목명	수업시간	수강인원
IBT2007-41	면역학	3	75
근무내용	수업 진행 및 학생 학습 지원		
근무시간	매 주 수업시간 또는 이에 상응하는 시간		

4. 복무시간 : 주 3 시간 (강의시간 포함, 혹은 별도 지정)

※ “을”의 학습권과 학사일정 및 여건 등에 따라 탄력적으로 운영

5. 복무일 : (월16:30-17:45 【62355】, 수15:00-16:15 【62355】)

※ 강의 보조 또는 수행 등 준비에 소요되는 시간을 추정 혹은 확정하기 어려운 경우 당사자들 협의 하에 복무일 및 복무시간을 별도로 지정

## 제3조(장학금 지급)

- 지급금액 : 장학금 학기당 대학원우수장학금(입학금(100%) + 등록금(100%) 감면)
- 지급일 : 학기당 1회 지급 (등록금 납부 시 감면 또는 학기종료 월 20일)  
※ 단, 학기 종료월에 지급이 불가한 경우에는 차기월 20일에 지급
- 지급방법 : 등록금 납부시 감면(대학원우수장학생)  
※ 중단해지 시 중단·해지일까지 복무한 업무 주 수에 대해 분할계산하여 지급함

**제4조(안전·보건 보호)** “갑”은 “을”의 복무 중 재해를 예방하기 위하여 안전·보건교육 실시, 교육 실시, 작업에 적합한 보호구 지급, 해당 기계·기구·설비 등에 대한 위험방지 조치 및 원재료·가스·분진 등에 의한 건강장해 방지조치 등 안전·보건상 필요한 조치를 취한다.

**제5조(인권·권리 보호)** “갑”은 “을”의 복무 중 “을”의 인권 및 권리 보호를 위해 TA 운영 책임자(학과장) 등에게 인권, 양성평등, 윤리 등에 관한 교육을 실시하고, 폭언·폭행·성추행 및 성희롱 등을 포함한 제반 권리침해 방지를 위해 필요한 조치를 취한다.

**제6조(위반시 처벌·제재)** 본 협약서의 복무 조건 위반이 발생할 경우 “을”은 학내 제반 절차에 따라 시정을 요구하고, 시정이 없거나 미비할 경우 “갑”은 인권센터 등 관계 부서의 직권 조사를 명하거나 요청하고 조사 결과에 따라 필요한 조치를 신속하게 취해야 한다.

**제7조(협약 중단·해지)** “을”이 질병·실종·형사소추 등으로 업무 수행이 불가능하거나 업무 능력 또는 업무를 성실히 수행하지 아니할 경우 TA 지정을 취소할 수 있다.

**제8조(복무협약서 교부)** “갑”은 복무협약을 체결함과 동시에 본 협약서를 사본하여 “을”의 교부 요구와 관계없이 서면복무협약서를 교부해야 한다. 또한, “갑”은 본 협약서를 사본하여 운영 책임자에게 교부하며, 운영 책임자가 협약 내용에 따라 “을”의 복무관리 및 제반 권리를 보호할 수 있도록 한다.

20 . .

(갑) 복무기관 : 생명공학대학

주 소 : 경기도 수원시 장안구 서부로 2066

기 관 장 : 권대혁 (서명)

(을) 주 소 : 경기도 용인시 수지구 진산로66번길 10 520동 805호

연 락 처 : 010-2124-7384

성 명 : 이선무 (서명)

운영책임자 : 소속 \_\_\_\_\_ 학과장(주임교수) 성명 \_\_\_\_\_ (인)