

TA 임용 추천서

○ 임용대상자 인적사항

인적 사항	한글	김회빈	생년월일	2000-08-04
	영문	KIM HOE BIN	학 번	2023711799
	학과명	식품생명공학과	H/P	010-8652-1573
재학	재학(○), 휴학()		E-mail	ghlqls1573@naver.com
주소	우편번호(53297) 경상남도 거제시 문동4길 81-34 주택			

※ 아래의 장학처우 사항을 확인하였습니다.

20 년 월 일

성명: 김회빈 (인)

※ 성명 확인 후 서명하시기 바랍니다.

○ 임용대상자 발령사항

임용구분	TA		소속 (단과대학)	생명공학대학
임용기간	2023-02-27 ~ 2023-08-27		학기당 장학금	대학원우수장학금(입학금(100%) + 등록금(100%) 감면)+1,000,000원
학과 또는 대학	학수번호	교과목명		담당 교강사
사회과학대학	GEDI008-41	심리학입문		이경성
식품생명공학과	FBT2041-41	바이오통계학		허진희

위 사람을 본 기관의 TA로 임용추천합니다.

20 년 월 일

기관장 직 위 생명공학대학장

성 명 권대혁 (인)

대학원생 TA 복무협약서

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

제2조(복무기간 및 복무시간 등)

1. 복무기간 : 2023-02-27 부터 2023-08-27 까지
2. 복무장소 : 자과캠(85718), 자과캠(62157B)
3. 복무내용 : 수업 TA로서 하단 수업의 교수·학습 지원

학수번호	교과목명	수업시간	수강인원
GEDI008-41	심리학입문	3	75
FBT2041-41	바이오통계학	3	36
근무내용	수업 진행 및 학생 학습 지원		
근무시간	매 주 수업시간 또는 이에 상응하는 시간		

4. 복무시간 : 주 6 시간 (강의시간 포함, 혹은 별도 지정)

※ “을”의 학습권과 학사일정 및 여건 등에 따라 탄력적으로 운영

5. 복무일 : (월12:00-13:15 【85718】, 수13:30-14:45 【85718】), (수09:00-10:15 【62157B】, 수10:30-11:45 【62157B】)

※ 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)+1,000,000원
- 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 : 경상남도 거제시 문동4길 81-34 주택

연 락 처 : 010-8652-1573

성 명 : 김희빈 (서명)

운영책임자 : 소속 _____ 학과장(주임교수) 성명 _____ (인)