

훈련실시계획서

1. 직업능력개발훈련 실시기관 현황

명칭	서울특별시도시철도공사	훈련기관코드	200802893	대표자	김태호
소재지	(133851) 서울특별시 성동구 천호대로78길 15-48 223-5 인재개발원	전화번호	02-6311-3013		
형태	사업주 사업주단체 등의 시설				

2. 훈련과정 인정 신청내용

가. 훈련개요

훈련과정명	영상편집교육(프리미어, 에펙)		훈련직종코드	()	
관리자	이은혜	전화	02-6311-3004	한국고용직업분류	0873
대상한정여부(상세)			아니요		
훈련방법		훈련주체	학급정원(학급수)	훈련일수(시간)	국가기간전략산업직종여부
<input checked="" type="checkbox"/> 집체 <input type="checkbox"/> 현장 <input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> 인터넷 <input type="checkbox"/> 혼합 ○ 집체+현장 ○ 현장+우편 ○ 현장+인터넷 ○ 집체+인터넷 ○ 집체+우편 ○ 집체+인터넷 ○ 집체+현장+인터넷 ○ 집체+현장+우편		<input checked="" type="checkbox"/> 자체 <input type="checkbox"/> 위탁 ○ 기업 맞춤형 ○ 채용예정자 ○ 기타 <input type="checkbox"/> 자체+위탁	()	집체 2(16) 현장 우편 인터넷 ※ 혼합훈련은 해당 훈련종류에 각각 기재	<input type="checkbox"/> 예 <input checked="" type="checkbox"/> 아니요

나. 훈련내용 (인터넷원격훈련과정은 훈련과정 개요서도 제출할 것)

훈련목적	주요 훈련내용	관련 자격증	훈련대상요건(훈련생선발요건)	훈련생출결관리방법
프리미어, 에프터 이펙트의 기본 기능을 습득하고 전문 기능을 배워, 직무와 연관된 영상편집 기술을 향상시키고자 함.	프리미어와 에프터 이펙트에 대한 기본 지식과 전문지식을 통해 직무와 연관된 영상 만들기		관련 직무 종사자 및 신청자	QR코드

다. 훈련실시장소(집체·현장·혼합훈련만 기재, 원격훈련은 제외)

명칭	소재지	전화번호	강의실 및 실습실 장소	훈련일시	강의실 면적(m ²)	비고
인재개발원	(04806) 서울특별시 성동구 천호대로78길 15-48 (용답동 서울시투자기관교육복지센터) 401호		401호	20170320~20170321	89.3	

※ 강의실 및 실습실 장소 : 호실 기재(동일건물 내에서 강의실 자율변경은 별도 신고 없이 가능)

라. 훈련시설·장비·소프트웨어 등(해당 훈련과정에 해당하는 것 중 주요 시설·장비만 기재)										
시설 및 장비명	보유수량	단위	해당과목 명							
	1									
	24									
	1									
	24									
마. 훈련교사										
성명	생년월일	담당과목	학력	전공	자격요건 해당항목	근무형태				
※ 근무형태는 채용(정규직/시간제), 위촉으로 구분 ※ 자격요건 해당여부는 집체훈련은 「근로자직업능력 개발법 시행령」 제27조, 원격훈련은 [별표1]의 해당 항목을 기재										
3. 원격훈련과정 주요 내용(원격훈련 및 원격훈련을 포함한 혼합훈련만 기재)										
가. 심사 승인받은 우편훈련과정 및 인터넷훈련과정 요약정보										
1) 우편										
과정코드	과정등급	과정명	훈련 분량 (개월)	훈련 대상	교재정보				교·강사 요건	승인일자
					교재명	자체/ 구입	발행 년도	가격		
2) 인터넷										
과정코드	과정등급	과정명	훈련 분량 (시간)	승인받은 기관	훈련대상	교·강사 요건	승인 일자			
나. 훈련과정 상세 일정										
차시	주요 진행 내용				학습방법 (혼합훈련만 집체/원격 구분기재)	훈련장소 (혼합훈련만 기재)				
# 첨부파일 참조										
다. 진도관리 방법(우편훈련)										
라. 훈련수료기준										
항목	진도율	시험	과제	기타						
수료기준										

마. 평가내용 및 채점기준				
평가방법	평가일정	평가내용	채점기준	비고
사. 위탁 사업장(기업맞춤형에 한함) ※ 위탁사업장은 모두 기재				
사업장관리번호	사업장명	훈련위탁 요청일	비고	