# 비대면 원격 교육 동의서

| | |
|---|---|
| 과 정 명 | □ 영업자 □ 정기 □ 팀원 |
| 교육일자 | 2023. . . |
| 제 출 처 | Fax) 02-525-0990 또는 kisulsahaccp@naver.com |

**본인은 비대면 원격강의로 진행하는 상기 과정을 수강함에 있어,**
**아래 사항에 대해 동의합니다.**

1. 교육 진행을 위해 개인별 인터넷이 연결된 PC 환경 구비(카메라, 마이크가 설치된 노트북 또는 데스크탑 등), **핸드폰 불가(SNC 장애)**
2. 최신 보안 업데이트 실시, 백신 설치, 크롬 및 ZOOM 다운로드 등 시스템 접속 사전 확인
   * 개인의 접속 환경 장애로 인해 교육수강이 불가할 경우 이에 따른 책임은 교육생 본인에게 있음. (환불불가)
3. **ZOOM 사용 시 실명 사용(내이름 설정 : 참석자명-업체명)**
4. **강의시작 30분 전 강의실 접속 (교육시작 후에는 접속이 불가함)**
5. 출석관리를 위한 **카메라/스피커 기능 상시 활성화**
6. 출석확인을 위한 **신분증 필수(사진 포함 필수)**
   ***개인 정보 제외 필수** : 주민등록번호 뒷자리, 주소 등 가리기
7. 교육시간 중 사전 허가를 받은 경우를 제외하고 **교육 이탈(외출, 개인 업무 등) 금지**
   ***무단이탈 확인 시 교육 수료 불가**
8. 공지된 교육(강의실) **비밀번호 외부 유출 금지**
9. **강의 녹화, 사진촬영, 강의자료 임의 저장 및 제3자에게 배포(전송) 금지**
   ***초상권, 저작권 침해, 개인정보 수집 등 규정 위반 시 관련 법령에 따라 처벌될 수 있음**
10. 교육 종료 후 일괄 질의응답(채팅창 활용)
11. 만족도 조사 응답 필수(온라인 만족도 실시 예정)
12. 수료증 발급(홈페이지에서 교육생 자체 출력)
13. **교재 수신 후 환불 불가**

**2023 년 월 일**

**교육생 : 소속기관( ), 직급( ), 성명( ), 서명( )**

## 한국식품기술사협회 HACCP교육원 대표 귀하

| | | | |
|---|---|---|---|
| **●교재수령주소**<br>(교재 수령인) | (우편번호: ) | | |
| 성함 (교재 수령인) | | 연락처 | |