

위탁계약서

본 계약의 “ ” (이하 “갑” 이라 한다)와 “(사)한국경비협회” (이하 “을” 이라 한다)는 “갑”의 특수경비원신입교육 훈련에 대한 위탁 계약을 다음과 같이 체결한다.

제1조(계약의 범위) “갑”이 위탁한 특수경비원신입교육과정 및 수행을 위한 다음 사항을 계약의 범위로 한다.

훈련과정명	훈련기간	위탁훈련생인원	훈련일정	훈련교재
특수경비원신입교육	‘24.9.3 ~ 9.9		6박7일	자체제작교재

제2조(계약기간 및 인원)

계약기간은 상기 제1조의 훈련기간을 의미한다. 단, 기간 및 인원은 “갑”의 요구에 의해 변경 혹은 조정될 수 있으며, 이 경우 “을”은 훈련과정 인정(또는 지정)변경 등에 관하여 신속히 적절한 조치를 하고, “을”은 훈련생의 훈련수료를 위해 성실히 노력한다.

제3조(계약금액 및 지급)

총 계약금액은 원(W)으로 본 금액은 인원 명에 대해 1인당 730,000원이며, 훈련인원의 변경시 자동 조정된다.

제4조(수료) “을”은 훈련과정 인정(또는 지정)상의 훈련수료 기준을 취득한 훈련생에 대해서는 수료 처리하고 수료증을 발급한다.

제5조(성실의무)

가. “갑”은 “을”의 중대한 과실로 인해 훈련이 이행될 수 없을 경우 훈련의 중단을 요구할 수 있으며, “갑”은 잔여 대금에 대한 지불의 의무를 갖지 않고 “을”은 기지급된 훈련비를 “갑”에게 환불한다.

나. “을”은 훈련을 실시함에 있어 노동부장관으로부터 인정·지정받은 내용과 인정·지정신청시 관할 지방노동관서의 장에게 제출한 훈련실시계획서(별첨)에 따라 훈련을 성실히 실시하여야 하며, 허위부정한 방법으로 훈련을 실시하는 등 “을”의 귀책사유로 인정·지정 관할 지방노동관서의 장에 의하여 당해 훈련과정이 취소되어 “갑”이 고용보험법 및 근로자직업훈련촉진법에 의하여 훈련비용을 지원받을 수 없는 경우에 “을”이 책임을 진다.

제6조(해지)

가. “갑” 또는 “을”이 본 계약상의 의무를 이행하지 않을 경우에는 불이행 당사자에게 계약상의 의무 이행을 최고하며, 불이행 당사자가 최고서 접수 일로부터 5일 이내에 계약상의 의무를 이행하지 않을 시에는 별도의 최고 없이 상대방의 채무불이행 또는 불법행위로 인하여 발생한 손해에 대한 손해배상청구권은 별도로 행사 할 수 있다.

나. 계약이 중도 해지된 경우 훈련대금은 훈련생 인원수 및 훈련 진행 정도에 따라 정산하기로 한다.

이 계약을 증명하기 위하여 계약서를 2부 작성하고, 기명날인 후 “갑”과 “을”이 각각 1부씩 보관 한다.

2024년 월 일

갑
회사명
대표자 직인

을
훈련기관명
대표자 직인
한국경비협회
동 중 영

입교신청서(합숙)

귀 기관의 특수경비원 신입교육과정에 입교하고자 다음과 같이 신청서를 제출합니다.

2024 년 월 일

번호	성명	주민번호	주소	연락처	학력	재직 여부	비고
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

회사명

신청인 대표 :

(서명)

담당자 성명:

직위:

회사연락처:

휴대폰:

※ 이수증 받을 e-mail :

※ 계산서 받을 e-mail :

* 신청서 제출이후 인원 변동 사항은 반드시 우리 협회로 연락하여 주시기 바랍니다.

(교육팀 T: 3274-1112, F: 3274-1114)

* 교육참가 신청서 명단 작업후 담당자 메일로 보내주시면 대단히 감사하겠습니다.

(담당자 전승준 교육차장 (E-mail : youka87@hanmail.net))

[별지 제1호 서식]

채용약정서

- 훈련과정명 : 제7차 특수경비원 신입교육
- 훈련실시기간 : 2024. 9. 3. ~ 2024. 9. 9.
- 채용예정 사업주
 - 업체명(대표자) :
 - 소재지 :
- 훈련실시기관 : (사)한국경비협회
- 훈련생

본인은 동 과정 수료 후 상기 사업장에 취업할 예정이며, 사업주로부터 근로조건(급여 및 복지 등)에 관한 사항에 대하여 설명을 들었음을 확인합니다.

연번	성명	주민등록번호	주소	전화번호	서명 (정자기재)

위 훈련생을 (특수경비원 신입교육)과정(. . . ~ . . .) 수료 후 정당한 사유가 없는 한 채용할 예정이며 훈련생에게 채용 후 근로조건 (급여 및 복지 등)에 관한 사항을 설명하였음을 확인합니다.

2024

기업명

대표

(인)

기준근로시간 외 훈련 실시에 대한 동의서

- 훈련과정명 : 특수경비원 신입교육(합숙)(채용예정자)
- 훈련기간 : 2024. 9. 3 ~ 9. 9
- 훈련장소 : 화성시 정남면 세자로 317 YBM연수원

재직자 직무능력향상을 위한 상기 훈련과정에 입소하면서 기준근로시간외의 시간에 훈련이 진행됨에 대해 이의가 없으며 성실히 훈련에 임할 것임을 확인합니다.

연번	성명	주민등록번호	전화번호	서명 (성명정자기재)
1	홍길동	000000-0000000	000-0000-0000	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※ 별지 사용 가능

2024 . . .

기업명

대표자

(인)

채용예정자 훈련과정 개설요청 확인서

- 사업장명(고용보험관리번호) : 사업장명(고용보험관리번호)
- 훈련기관명 : (사)한국경비협회
- 훈련과정명 : 특수경비원 신입교육과정 (채용예정자과정)

<훈련기본계획>

훈련목적	특수경비원 신입교육 위탁과정 운영
훈련내용	1. 경비업법 2. 범죄예방론 3. 시설경비요령 4. 경찰집무집행법 및 청원경찰법 5. 헌법 및 형사법 6. 테러대응요령 7. 관찰기록법 8. 출입통제요령 9. 폭발물처리요령 10. 정보보호 11. 보안업무 12. 응급처치법 13. 화재대처법 14. 총기조작 15. 사격 16. 장비사용법 17. 체포호신술 18. 민방공 19. 직업윤리 20. 예절 21. 기계경비실무
훈련일정	7일(9월 3일 ~ 9월 9일)

본 사업주는 훈련기본계획을 수립하여 (사)한국경비협회에 위
훈련과정을 위탁하였음을 확인합니다.

2024 . . .

사업장명

대표

(직인)

※교육비 입금계좌

기업은행 117-193246-01-111 (사)한국경비협회

※반드시 교육 전 1인 730,000원 입금 바랍니다.