

커피바리스타 2급 및 스페셜바리스타 장애인 필기면제 가이드 라인

1. 장애인 필기면제 가능여부 확인 통화

- 본 협회 담당자 유선통화(02-1899-3499)를 통해서 지정검정장 지정여부 및 또는 협회소속 심사위원 교육여부 확인
- 수검자의 자격 응시관련 사항 담당자와 상의

2. 해당검정(커피바리스타2급 또는 스페셜바리스타) 실기검정 신청

- 정확한 검정과목 선정 : 커피바리스타 2급, 스페셜바리스타
 - > 커피바리스타 2급과 스페셜바리스타 두검정 병행검정 가능
 - > 단, 분산해서 진행은 불가하며, 과목별로 모아서 진행(예 : 오전 2급, 오후 스페셜)
- 실기검정 신청서 작성(첨부1) 및 협회 팩스(02-2291-9414) 또는 이메일(kfba2013@naver.com) 송부

※ 첨부1. 실기검정 신청서

3. 필기면제 공문작성 및 필요서류 준비 담당자 발송

- 해당 실기검정 진행을 위한 필기면제 대상자 목록 및 필요서류 준비
 - 1) 필기면제 협조 공문 : 검정응시자 목록 필히 기재
 - 2) 교육계획서 또는 교육진행 관련 공문 : 해당 장애인 교육진행 관련 문건
 - 3) 출석부 사본 또는 필기검정 수행여부 담당강사 확인서
(필기면제 협조공문에 응시자 이름이 들어간 공문을 작성해서 보내주시면 출석부 사본 대체 가능)
 - 4) 복지카드 사본
- 해당서류 준비하여 이메일(kfba2013@naver.com) 발송

※ 첨부2. 필기면제 관련 공문 및 필요서류 작성 예시

4. 해당서류 담당자 확인

- 필기면제 협조 공문 및 필요서류 접수에 따른 담당자 확인
- 확인후 검정장 관리자에게 필기면제 가능여부 유선으로 통보

5. (스페셜바리스타의 경우) 개별회원가입 및 개별 실기(스페셜)검정 접수

- 필기면제 대상자는 개별 해당 실기(스페셜)검정 접수

6. (커피바리스타 2급의 경우) 개별회원가입 및 필기면제 처리를 위한 가상 필기검정 접수

- 필기면제 확인된 대상자 본협회 홈페이지 개별 회원가입
 - > 회원가입시 특이사항 발생의 경우 담당자와 유선통화하여 진행
- 회원가입 후 필기면제 처리를 위한 가상의 필기접수
 - > 담당자 유선통화를 통해서 지정된 날짜의 필기검정 접수
 - > 가상필기검정 접수시 입금방법 '무통장입금' 선택
 - > 무통장입금 선택시 결제될 100원은 가상이므로 입금하지 않음
- 필기면제 대상자 해당 가상 필기검정 모두 접수 후 본 협회 담당자 통보
- 필기면제자 목록과 접수자 목록을 확인하여 필기면제 대상자 가상 필기검정 합격 처리
- 합격처리된 필기면제 대상자는 개별 해당 실기검정 접수

실기검정 신청서

수 신 : 한국외식음료협회

(참 조) : 커피바리스타 담당자

제 목 : 커피바리스타 실기검정 시행일자(예정) 신청

- 귀 협회의 무궁한 발전을 기원합니다.
- 본 ○○○지정검정장에서는 다음과 같이 실기검정을 시행하고자 신청합니다.

- 다 음 -

검정 구분	(커피바리스타2급, 스페셜바리스타) 실기 - 중 택1
검정 장소	
검정 일시	20 년 월 일 시 ~
응시 인원수	명 (검정장의 커피머신이 2대의 경우에는 1일 최대 응시인원은 35명)
담당자 연락처	
커피 머신 및 그라인더	
커피의 배전정도	
블랜딩	
맛의 포인트 4가지	

※ 검정희망일로부터 최소 14일 전까지 공문으로 작성하여 팩스로 신청 후 전화연락 바랍니다.

※ 검정장소가 지정검정장이 아닌 경우 타 검정장소의 주소 및 건물의 층과 호수를 정확히 기재 하여 주시기 바랍니다.

○○○○○○ 지정검정장

지정검정장명(공문자유양식)

문서번호 2014 - 0**
시행일자 2014. ** . **
(경 유)
수 신 : 한국외식음료협회
참 조 : 스페셜바리스타 검정담당자

취 급		
보 존		
기 안		협조

제 목 : 스페셜바리스타 자격검정 필기면제 신청

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 진심으로 기원합니다.

2. 본 교(기관)는 아래의 특수학급대상학생들의 한국외식음료협회 스페셜바리스타 (커피바리스타 2급) 자격증 취득을 위해 필기검정을 대체하여 인정받고자 하오니 조치 바랍니다.

- 아 래 -

연번	소속	학번이름	출석일수총계(시간)	구 분	면제방법
1	**고등학교	2-1 홍길동	25(62)	스페셜바리스타	복지카드사본
2	**고등학교	2-2 이순신	25(62)	커피바리스타2급	교육대상확인서

- 붙임 1. 교육계획서(또는 바리스타교육시행 공문)사본 1부
2. 출석부 사본 각 1부
3. 복지카드 사본 (또는 본교발급 교육대상확인서) 각 1부. 끝.

지정검정장명(직인)

담당 : ***
주소 : *** ** *****
전화 : ***_****_**** 팩스 : **_***_**** E-mail : *****@*****.***

1. 교육계획서 또는 바리스타 교육진행관련 공문(자유양식)

2. 출석부 (자유양식) (공문에 응시자 명단을 넣어서 출석부 대체 가능)

- 면제대상자 이름, 교육시간, 출석여부 기재요망

방과후교실 출석부

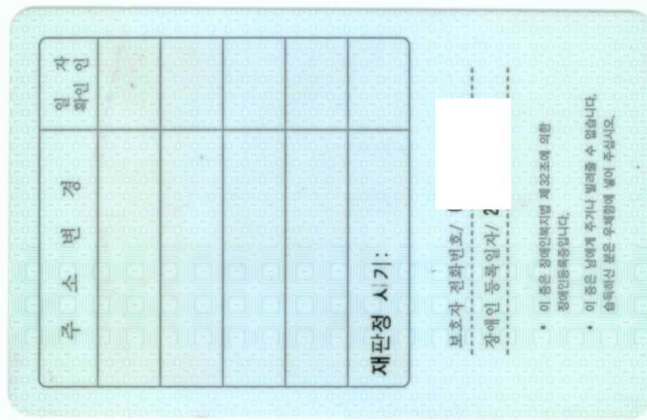
강좌명: 바리스타

지도강사	담당교사	교감

4,5,6 월				출석	.	결석	/	일부	⊗						
연번	학년	반	이름	순	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	계
				월일	4/2	4/9	4/16	4/30	5/7	5/14	5/20	5/21	5/28	6/4	
				시수	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
1	3	4		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	20
2	3	7		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	20
3	2	7		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	20
4	2	8		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	20

6 월				출석	.	결석	/	일부	⊗						
연번	학년	반	이름	순	11	12	13	14	15						계
				월일	6/11	6/14	6/18	6/21	6/26	/	/	/	/	/	
				시수	2	2	2	2	2						
1	3	4		.	.	.	.	.							30
2	3	7		.	.	/	/	/							24
3	2	7		.	.	.	.	.							30
4	2	8		.	.	.	.	.							30

3. 복지카드 사본
- 대상자 각 1부



3. 교육대상확인서 사본 (복지카드 대체 가능)
 - 소속기관장 직인 필히 요함(대상자 각 1부)

커피바리스타 자격검정 필기면제 대상자 확인서

■ 교육훈련기관명 : * * 고등학교

■ 교육훈련기간 및 시간

13년 *월 08일 ~ 13년 *월 30일 까지 * *시간 이수

■ 필기시험 면제 대상자

성명	주민등록번호	장애유형	주소	연락처
이순신	123456-7891232	지적장애	서울시 중구 중동 ***번지***호	02-****-*****

■ 훈련 교육 내용

교육훈련 과목	세부 교육내용	교육시간
(예) 커피 입문	커피일반, 에스프레소, 카푸치노 과정	* * 시간
(예) 커피 메뉴	커피 베리에이션, 창작 메뉴 과정	

상기 교육을 이수하여 필기시험 면제로 확인합니다.

2013년 *월 *일

신청자(대상자)

이순신 (인 또는 서명)

보호자

*** * * (인 또는 서명)**

담당교사

*** * * (인 또는 서명)**

* * 고등학교

직인

한국외식음료협회 귀중