운영법인 대한성공회유지재단
해운대구장애인복지관

수 신 수신처 참조

(경유)

제 목 2024년 사회복지현장 실습생 모집

1. 귀 교의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 해운대구장애인복지관에서는 '2024년 사회복지현장 실습생'을 다음과 같이 모집하오니 확인 부탁드립니다.

1. 사 업 명 : 2024년 사회복지현장 실습
2. 실습기간 : 2024.07.01.(월)~2024.07.26.(금) / 총 160시간
3. 실습대상 : 부산 소재 대학교의 사회복지학과, 재활상담학과 재학생 / 총 4명
4. 실습장소 : 해운대구장애인복지관(부산광역시 해운대구 선수촌로 207번길 81)
5. 실습내용 : 장애인복지사업의 전반적 이해
6. 실 습 비 : 100,000원(식비별도)
7. 모집개요
   가. 모집기간 : 2024.04.29.(월)~05.10.(금) 18:00까지
   나. 제출서류 : 실습생프로파일, 개인정보수집동의서, 각종 서약서 작성 후 이메일 제출
      1) 관련서식 : 해운대구장애인복지관 홈페이지 참고
      2) 메일주소 : hud0901@naver.com
      3) 메일제목 : '2024년 사회복지실습지원(지원자명)'
   다. 선정방법 : 실습생프로파일 서류심사 후 05.14.(화) 홈페이지 공고 및 개별연락
8. 문 의 : 김묘수 과장(Tel. 521-5254)

붙임 1. 실습생프로파일 양식 각 1부.
2. 개인정보수집동의서 1부. 끝.

해운대구장애인복지관장 (대한성공회유지재단 해운대구장애인복지관인)

수신처 : 부산대학교 외 10개교

과 장 김묘수 국 장 조대경 관 장 황미영
협조자
시 행 해장복2024-281호 (2024.04.18.) 접 수 ( )
우 48032 부산광역시 해운대구 선수촌로 207번길 81(반여동)/ www.해운대구장애인복지관.kr
전 화 (051) 521-5200/ 전 송 (051) 522-5202 / hud0901@naver.com / 공 개

해운대구장애인복지관 실습생 프로파일

* 사회복지학과 학생용

1. 인적사항

사진 (최근3개월내촬영)	실습생명		성 별		생년월일	
	소속	대학교(원)		전공	학년(학기)	
	주소					
	전화번호		핸드폰			
	E-mail					

2. 이수 전공과목((✔) 표시)

교과목명	이수 완료	현계 이수	교과목명	이수 완료	현계 이수	교과목명	이수 완료	현계 이수
사회복지개론			인간행동과 사회환경			사회복지실천론		
사회복지실천기술론			지역사회복지론			사회복지정책론		
사회복지행정론			사회복지법제론			사회복지조사론		
사회복지자료분석론			프로그램개발과평가			가족복지론		
아동복지론			청소년복지론			노인복지론		
여성복지론			장애인복지론			정신건강론		
정신보건사회복지론			의료사회복지론			학교사회복지론		
산업복지론			자원봉사론			사회문제론		
사회복지발달사			사회보장론			교정복지론		
사회복지윤리와철학			사회복지지도감독론			사회복지현장실습		

3. 경력

	기관명	기간	담당업무
자원봉사 경력 사항			
실습 경력 사항			
취업 경력 사항			

4. 전공 선택 동기

5. 해운대구장애인복지관을 실습기관으로 선택한 이유

6. 실습을 통해서 성취하고자 하는 목표

7. 실습 목표 및 달성 정도를 파악할 수 있는 기준

목표	평가방법

8. 장애인복지를 실천하는데 있어 자신의 강점과 약점

가. 지식 및 기술의 측면

나. 개인적인 특성 측면

9. 취미 및 특기

10. 실습기관, 실습지도자에게 바라는 점

개인정보 수집 및 이용 동의서(실습생용)

해운대구장애인복지관은 실습생의 개인정보를 중요시하며, 「정보통신망 이용촉진 및 정보보호 등에 관한 법률」 및 「개인정보보호법」을 준수하고 있습니다. 이에 귀하의 개인정보를 아래와 같이 수집·이용하고자 하오니 동의 여부 체크 후 서명하여 주시기 바랍니다.

1. 개인정보 수집 및 이용 [필수]

(1) 개인정보 수집 항목 : 성명, 주민등록번호, 주소, 연락처, 경력사항, 계좌번호 등

(2) 개인정보 수집 및 이용목적 : 본인확인 및 전반적인 관리를 위한 정보로 이용

(3) 개인정보 보유 및 이용기간 : 실습기간 동안 보유 및 이용하며, 사회복지시설 운영 규정에 따라 실습 종료 후 최장 5년간 보유할 수 있습니다.

(4) 실습생은 상기 개인정보 제공 등에 관하여 동의하지 않을 권리가 있습니다. 다만, 해당 정보를 제공하지 않을 경우 실습 참여가 어려울 수 있음을 알려드립니다.

위 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

2. 제3자 제공동의 및 수집 이용 [필수]

(1) 고유식별 정보 수집 항목 : 성명, 생년월일

(2) 고유식별 정보 수집 및 이용 목적 : 실습생 관리를 위한 정보로 활용

(3) 고유식별 정보 보유 및 이용기간 : 개인정보와 동일 기간 동안 보유하고 이용

(4) 귀하는 상기 개인정보 제공 등에 관하여 동의하지 않을 권리가 있습니다. 다만, 해당 정보를 제공하지 않을 경우 실습 참여가 어려울 수 있음을 알려드립니다.

위 고유식별정보의 수집 및 이용에 동의합니다.

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

20 . . .

서약자 : (서명 또는 인)

운영법인 대한성공회유지재단
해운대구장애인복지관