

[별첨 1] 실습모집계획서

## 창포종합사회복지관 사회복지현장실습모집 계획서

기관명	창포종합사회복지관			
주소	경북 포항시 북구 새천년대로 1075번길 10			
연락처	전화	054-246-4413	Fax	054-246-4415
실습내용	종합사회복지관의 이해, 사례관리 및 서비스, 지역조직화사업, 지역특화사업, 사회복지 프로그램 실무참여 등			
실습지도자 (담당자)	성명	김종운	사회복지사 자격여부	1급
	직위 (직급)	부장	휴대폰	010-8852-1205
각 학교 배정가능 실습생수	기관 과 협의하에 조정 가능			
실습기간	- 2022. 07. 04(월) ~ 2022. 07. 29(금)(월 ~ 금) - 160시간(주 5일, 4주 교육)			
실습비	15만원 (중식 별도)			
기타요청사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 실습생 모집 절차</li> <li>① 서류접수: 실습신청서 작성 후 기관으로 발송(6월 17일, 18:00까지)</li> <li>② 면접(서류합격자 개별연락)</li> <li>③ 합격자: 각 학교 학과 사무실을 통해 통해 공문접수</li> <li>④ 기관에서 회신공문 각 학교로 발송</li> <li>⑤ 선발자 최종 오리엔테이션</li> </ul> - 세부사항 및 서류양식: <a href="http://www.echangpo.or.kr">www.echangpo.or.kr</a>			

2022년 06월 03일

### 창포종합사회복지관장

[별첨 2] ① 실습신청서

## 실 습 신 청 서

○ 실습기관: 창포종합사회복지관

### 1. 실습생 인적사항

이름		생년월일			
소속		학과/ 전공		학년/ 학기	
현주소					
전화번호	집:		휴대폰:		
E-Mail					

### 2. 실습 의뢰내용

실습 분야	<input type="checkbox"/> 사례관리 <input type="checkbox"/> 사회복지현장체험 <input type="checkbox"/> 프로그램 개발 <input type="checkbox"/> 상담
실습 내용	
실습 기간	

\* 상기 내용으로 귀 기관에 실습신청을 의뢰하며 실습생 프로파일과 동의서를 동봉합니다.

신청인(학생명) : \_\_\_\_\_ 인

실습지도교수 : \_\_\_\_\_ 인

학과장/대학원장 : \_\_\_\_\_ 인

[별첨 3] ㉔ 실습생 프로파일

## 실습생 프로파일

### 1. 인적사항

(사진)	실습생명		성 별		생년월일		학번	
	소속				학과/ 전공		학년/ 학기	
	현주소							
	전화번호	집:	핸드폰:		E-mail			

### 2. 이수 전공과목

교과목명	이수 완료	현재 이수	교과목명	이수 완료	현재 이수	교과목명	이수 완료	현재 이수
사회복지개론			인간행동과 사회환경			사회복지실천론		
사회복지실천기술론			지역사회복지론			사회복지정책론		
사회복지행정론			사회복지법제론			사회복지조사론		
※상기 9교과목은 자격시험 필수교과목, 4과목이상 이수해야 실습신청이 가능함								
사회복지자료분석론			프로그램개발과평가			가족복지론		
아동복지론			청소년복지론			노인복지론		
여성복지론			장애인복지론			정신건강론		
정신보건사회복지론			의료사회복지론			학교사회복지론		
산업복지론			자원봉사론			사회문제론		
사회복지발달사			사회보장론			교정복지론		
사회복지윤리와철학			사회복지지도감독론			사회복지현장실습		

### 3. 경력

구분 (취업, 실습, 봉사)	기관	기간	내용

**4. 사회복지를 전공하게 된 동기**

**5. 실습 기관 선택 이유**

**6. 실습을 통해서 성취하고자 하는 목표**

**7. 실습을 마친 후 목표달성 정도를 파악할 수 있는 기준**

**8. 사회복지를 실천하는데 있어 자신의 강점과 약점**

1) 사회복지 지식 및 기술의 측면	2) 개인적인 특성 측면
---------------------	---------------

**9. 취미 및 특기**

**10. 실습기관, 실습지도자 및 실습지도교수에게 바라는 점**

※ 최종 실습생 선발에 영향을 미치므로 최대한 정성을 다해 작성해주시기 바랍니다.

[별첨 4] ㉔ 개인정보활용 동의서

## 실습지원 시 서류 접수에 대한 개인정보 활용 동의서

창포종합사회복지관에서 진행되는 프로그램(서비스) 이용 및 사회복지실습과 관련하여 취득한 개인정보에 대해서는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률 제23조」의 규정 및 「개인정보 보호법(2011년 9월부터 시행)」에 따라 정보를 사용할 시 당사자의 동의를 얻어야 합니다. 이에 개인정보활용에 관한 세부내용을 아래와 같이 안내 드리오니, 충분히 검토하신 후 동의자 성명 및 서명을 작성해 주시기 바랍니다.

1. 본인은 복지관에 개인정보 활용동의를 거부할 권리가 있습니다.
2. 본인은 귀 복지관에서 시행하는 아래와 같은 내용에 정보가 활용되는 것에 동의 합니다.
  - 가. 귀 복지관 실습지원 시 1차 서류면접에서 면접관에게 정보제공
  - 나. 1차 서류 합격자에 한하여, 2차 면접에서 면접관에게 정보제공
  - 다. 실습 최종 합격 시 아래사항에 대한 정보제공
    - : 전산(사회복지시설통합정보시스템, 한국사회복지사협회 등)에 개인정보 제공
    - : 실습담당자에게 개인정보 제공
3. 본인은 아래의 개인정보 제공 내용에 동의 합니다.
  - 가. 이용자가 제공하는 정보 내용
    - : 학력사항, 핸드폰, 이메일, 전화번호, 주소 등
  - 나. 개인정보의 보유 및 이용기간
    - : 개인정보 보유 및 이용기간은 동의자의 거부요청이 있을 시 까지 유효함.
    - : 1차 서류 전형 불합격인 경우, 서류 전형 후에 즉시 신청서류는 분쇄됩니다.
    - : 2차 전형 서류는 향후 3년간 보관됩니다.

2022년      월      일

동의자 :

서명 또는 인

창포종합사회복지관장귀하