

“시설을 가치있게, 시민을 행복하게”



대전광역시시설관리공단



수신자 수신자참조
(경유)

제 목 기성종합복지관 2015년 하계사회복지현장실습생 모집

1. 귀 대학의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 대전광역시시설관리공단 기성종합복지관에서는 아래와 같이 2015년 “하계사회복지현장실습” 교육이 가능하오니 관심있는 학생들이 참여할 수 있도록 협조를 부탁드립니다.

- 아 래 -

- 가. 실습분야 : 사회복지현장실습
- 나. 실습기간 : 2015. 7. 6.(월) ~ 7. 24.(금) / 3주간
- 다. 실습일시 : 매주 월요일~금요일, 09:00~18:00 (총 120시간)
- 라. 모집인원 : 15명
- 마. 모집기간 : 2015. 4. 15. ~ 6. 30. / 선착순 접수마감
- 바. 실습지도자 : 3명 (1인 5명 지도)
- 사. 실습담당자 : 양희림 사회복지사 (연락처 : 586-2060~2)
- 아. 실 습 비 : 8만원 (실습생 1인)
- 자. 신청방법
 - ① 실습관련 실습담당자 협의(실습일정 등)
 - ② 실습의뢰관련 공문발송 「학교→복지관」
(실습신청서 및 실습생프로파일, 개인정보수집·활용·제공동의서 첨부발송)

- 붙 임 : 1. 실습신청서 및 실습생프로파일 1부.
2. 개인정보수집·활용·제공동의서 1부, 끝.

대전광역시시설관리공단이사장

수신자

대덕대학교 복지학부, 대전과학기술대학교 보건복지과, 대전과학기술대학교 사회복지과, 대전대학교 사회복지학과, 대전보건대학교 노인보건복지과, 목원대학교 사회복지학과, 배재대학교 실버보건학과, 우송대학교 의료사회복지학과, 충남대학교 사회복지학과, 침례신학대학교 사회복지학과, 한남대학교 사회복지학과

담당

양희림

기성종합복지관장

전결 04/13

박철석

협조자

시행 기성종합복지관-814 (2015.04.13.) 접수

우 302-010 대전광역시 서구 장안로 54

//http://kswelfare.djsiseol.or.kr

전화 (042)586-2060 / 전송 (042)586-2063 / cury24@naver.com

/ 공개

[붙임 1] 실습신청서

실 습 신 청 서

○ 실습기관 : 대전광역시시설관리공단 기성종합복지관

1. 실습생 인적사항

이 름		생년월일			
소 속		학과/전공		학년/학기	
현주소					
전화번호	집 :		휴대폰 :		
E-Mail					

2. 실습 의뢰내용

실 습 분 야	사회복지 현장실습
실 습 내 용	사회복지 현장실습(하계)
실 습 기 간	2015. 07. 06.(월) ~ 2015. 07. 24.(금) / 3주

* 상기 내용으로 귀 기관에 실습신청을 의뢰하며 실습생 프로파일을 동봉합니다.

신청인(학생명) : _____인

실습지도교수 : _____인

학과장/대학원장 : _____인

실습생 프로파일

1. 실습기관

기관명	대전광역시시설관리공단 기성종합복지관	실습지도자	(복지관기업 : 공란)
실습기간	2015. 07. 06.(월) ~ 2015. 07. 24.(금) / 3주		
실습일정	매주 월~금, 09:00~18:00 (1일 8시간 / 총120시간)		

2. 실습생 인적사항

이름		성별	
생년월일		학번	
소속		담당교수	
주소			
연락처		E-mail	
자원봉사 및 실습경력	기관명	활동기간	내용

3. 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		
사회복지현장실습								
사회복지자료분석론			프로그램개발과평가			가족복지론		
아동복지론			청소년복지론			노인복지론		
여성복지론			장애인복지론			정신건강론		
정신보건사회복지론			의료사회복지론			학교사회복지론		
산업복지론			자원봉사론			사회문제론		
사회복지발달사			사회보장론			교정복지론		
사회복지윤리와철학			사회복지지도감독론					

4. 사회복지를 전공하게 된 동기

5. 실습기관 선택이유 및 실습을 통해서 성취하고자 하는 목표

6. 사회복지를 실천하는데 있어 자신의 강점과 약점

1) 사회복지 지식 및 기술의 측면	2) 개인적인 특성 측면

7. 실습기관, 실습지도자에게 바라는 점

개인정보보호를 위한 개인정보 수집·활용제공 동의서

아래의 내용을 충분히 숙지하신 후 반드시 본인이 직접 개인정보 수집, 활용, 제공 동의란에 서명하시기 바랍니다.

【수집하는 개인정보 항목 및 수집방법】

- 대전광역시시설관리공단 기성종합복지관은 사회복지현장실습지도 사업운영을 위해 필요한 개인정보를 수집하고 있습니다.
 - 수집정보 : 성명, 성별, 생년월일, 소속(학교, 학번 등), 연락처, 주소, 이메일 등
- 기본적인권침해의 우려가 있는 개인정보(인종 및 민족, 사상 및 신조, 정치적 성향 및 범죄기록 등)는 요구하지 않으며, 위의 항목 이외에 다른 어떠한 목적으로도 정보를 수집하거나 목적이외의 용도로 사용하지 않음을 알려드립니다.
- 개인정보는 오프라인을 통해 수집됩니다.

【개인정보 수집 및 이용목적】

- 대전광역시시설관리공단 기성종합복지관은 수집한 개인정보를 다음의 목적을 위해 활용합니다.
 - 목적 : 사회복지현장실습지도 사업 운영

【개인정보의 제공】

- 대전광역시시설관리공단 기성종합복지관은 타 기관에 자료를 제공하지 않습니다.
 - 단, 아래의 경우에는 예외로 합니다.
 - 이용자들이 사전에 동의한 경우
 - 법령의 규정에 의거하거나, 수사 목적으로 법령에 정해진 절차와 방법에 따라 수사기관의 요구가 있는 경우

【동의를 거부할 권리 여부 및 동의 거부에 따른 불이익 여부】

- 개인정보보호법 제 15조 2항 4호에 의거 개인정보보유주체는 개인정보 수집에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부 시 사회복지현장실습지도가 불가능할 수 있음을 알려드립니다.

【개인정보 보유기간 경과 후 조치】

- 수집된 개인정보는 내부 기록물관리규정 기간에 따라 보유하며 기간만료 시 지체 없이 파기합니다.

【개인정보 파기절차 방법】

- 파기절차
 - 내부 방침 및 기타 관련 법령에 의한 정보보호 사유에 따라 일정 기간 저장된 후 파기되어집니다.
 - 단, 관련 법률에 따라 보관의 목적으로만 이용하여 필요한 경우는 예외입니다.
- 파기방법
 - 종이에 출력된 개인정보는 분쇄기로 분쇄하거나 소각을 통하여 파기합니다.
 - 전자적 파일형태로 저장된 개인정보는 기록을 재생할 수 없는 기술적 방법을 사용하여 삭제합니다.

본인은 위의 동의서 내용을 충분히 숙지했으며 대전광역시시설관리공단 기성종합복지관이 보다는 서비스 제공을 위해 개인정보를 수집, 활용, 제공하는 것에 동의합니다.

2015년 월 일

개인정보 수집, 활용, 제공 동의서를 숙지함
개인정보 수집, 활용, 제공 동의서에 동의함

성 명 :

(서 명)