



수신 수신자 참조
(경유)

제목 2021년 중리종합사회복지관 하계 사회복지현장실습생 모집 관련 홍보 협조 요청

1. 귀 교의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 중리종합사회복지관에서는 예비사회복지사의 전문성 향상과 사회복지현장에 대한 이해를 넓히고자 불임과 같이 하계사회복지현장실습을 진행하오니, 적극적인 협조 부탁드립니다.

가. 실습기간: 2021. 7. 5.(월) ~ 7. 23.(금) 9:00~18:00 / 1일 8시간, 총120시간

나. 실습내용: 지역사회복지관의 이해 및 실무참여, 프로그램 기획 및 평가, 기능별 심화실습 등

다. 모집기간: 2021. 5. 7.(금) ~ 5. 21.(금) 18:00까지

라. 접수방법: 중리종합사회복지관 홈페이지 공지사항 내 게시 글 확인 후 신청서 및 개인정보수집이용동의서 이메일 제출(자세한 사항 공고문 참조)

불임 공고문 1부. 끝.

중 리 종 합 사 회 복 지 관 장



수신자 : 건양대학교 사회복지학과장, 꽃동네대학교 사회복지학과장, 대전대학교 사회복지학과장, 대전과학기술대학교 사회복지학과장, 목원대학교 사회복지학과장, 우송대학교 사회복지학과장, 충남대학교 사회복지학과장, 한남대학교 사회복지학과장

담당 박선종
협조자

부장 나 성

5/4
관장 신성호

시행 중리복지 2021-162호(2021. 5. 4) 접수

우 34382 대전광역시 대덕구 계족로 663번길 34(법동) / <http://www.junglibokji.or.kr>
전화번호 042-628-1476 / 팩스번호 042-628-1444 / junglibokji@daum.net / 공개

중리종합사회복지관 2021년 하계 사회복지 현장실습생 모집 공고

사회복지를 전공하는 학생들에게 사회복지 전문직의 사명감과 책임감을 바탕으로 예비사회복지사들의 전문성 향상을 위해 모집하오니 열정을 지닌 사회복지 전공 학생의 참여를 바랍니다.

1. 실습기간: 2021. 7. 5.(월) ~ 7. 23.(금) 09:00~18:00 / 1일 8시간, 총120시간

2. 모집기간: 2021. 5. 7.(금) ~ 2021. 5. 21.(금) 18:00까지

(대덕구복지관협의회 소속기관 대덕구노인종합복지관, 대덕구장애인복지관, 대덕종합사회복지관,대전종합사회복지관, 법동종합사회복지관, 중리종합사회복지관 중 택1 필수. 중복 지원 안됨)

3. 실습 모집 인원: 4명

4. 실습대상 및 자격 (실습신청서 이수전공과목을 꼭 확인하시기 바랍니다!!)

- 1) 사회복지 관련학과 재학 최소 3학기 이상(꼭 확인하시기 바랍니다!!)
- 2) 2019. 12. 31일 이전까지 보건복지부령이 정하는 사회복지학 전공교과목과 사회복지 관련 교과목 중 1개 과목이라도 이수한 자

5. 실습비: 금100,000원(금일십만원)

6. 실습내용

- 1) 사회복지관 및 사회복지사의 역할, 사회복지 직업윤리에 대한 이해
- 2) 지역사회복지관에 대한 이해(사례관리기능,서비스제공기능,지역조직화기능) 및 실무참여
- 3) 프로그램 계획 및 평가
- 4) 기능별 심화 실습

7. 실습생 선정방법

- 1) 첨부파일 실습신청서 및 개인정보이용동의서 다운로드 후 작성 (누락 없이 작성해 주시고, 사진 필히 첨부해주세요)
- 2) 실습지원신청서 제출 시 '실습신청-성명'으로 하여 이메일(junglibokji@daum.net)로 접수
- 3) 이메일 발송 후 신청서류 접수 확인
- 4) 서류심사 및 서류합격자 공고: 2021. 5. 25.(화) (홈페이지 게시 및 개별연락)
- 5) 면접심사 : 2021. 5. 27.(목) ~ 2021. 5. 28.(금) *면접심사 일정은 변경될 수 있음
- 실습 면접은 코로나 상황 반영하여 온라인 줌 화상회의로 진행 예정
- 6) 최종공고 : 2021. 6. 1.(화) 14:00 이후 (홈페이지 공지 및 개별연락)
- 7) 2021 하계현장실습 선정자에 한해, 소속 학교에 의뢰하여 복지관으로 실습대상자 실습신청서 공문 접수(2021. 6. 15. (화) 18:00까지)
- 8) 실습대상자 오리엔테이션 : 하계현장실습 선정자 개별 연락

8. 기타문의 : 중리종합사회복지관 박선종 팀장 (☎628-1476)

※ 꼭 이행해 주시기 바랍니다.

1. 개인정보 수집이용 동의서는 서명 후 스캔하여 제출해주시기 바랍니다.
2. (본 복지관에 신청서 제출 혹은 실습합격 후) 타 기관에서 실습을 하게되는 등 실습포기 할 시 필히 전화 주시기 바랍니다.