

“더 깊게 지역으로, 더 가깝게 주민속으로”



사회복지법인 자연수복지재단

금곡종합사회복지관

수신 수신자 참조

(경유)

제목 2024년 하계 사회복지 현장실습 실습생 모집의 건

1. 귀 교의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본 복지관에서는 예비사회복지사의 2024년 하계 사회복지 현장실습을 추진하고자 하오니 학생들이 사회복지 현장실습에 참여할 수 있도록 협조 부탁드립니다.

가. 실습유형: 하계 사회복지 현장실습

나. 모집기간: 2024. 5. 13. (월) ~ 2023. 5. 31. (금) 18:00 까지 / 3주(기한 내 신청)

다. 실습기간

1) 1차: 2024. 7. 1. (월) ~ 2024. 7. 26. (금) 09:00 ~ 18:00 / 4주간(160시간)

2) 2차: 2024. 7. 29. (월) ~ 2024. 8. 26. (월) 09:00 ~ 18:00 / 4주간(160시간)

※ 사회복지현장실습 자격기준의 강화에 따라 2020. 01. 01 이후 신입생의 경우 반드시 160시간 이상 이수(관련: 한사협 2020-00294호, 2020-05-21)

라. 모집인원: 1차 20명, 2차 20명

마. 실습내용: 3대 기능사업 전반(서비스제공, 사례관리, 지역조직화 사업 등)

바. 합격 발표 일자: 2024. 6. 10. (월) 14:00 (개별통보, 홈페이지 공지사항 업로드)

사. 실습생 OT 일자

- 1차 2024. 7. 1. (월), 2차 2024. 7. 29. (월)

아. 실습비용: 1인 100,000원(부산은행, 255-01-001444-4 금곡종합사회복지관 한상목)

- 입금자명: 학교명, 학생명 작성

자. 신청 방법 프로세스

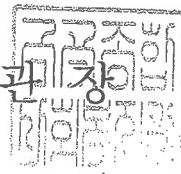
- 의뢰서 및 붙임서류 작성 후 본 기관 이메일로 제출 ☞ 실습생 확정 최종 발표

차. 문의사항: 금곡종합사회복지관 ☎ 051-365-2211 / E-mail : ggswc@hanmail.net

붙임 1. 실습생 프로파일 1부.

2. 개인정보 수집 및 활용동의서 1부. 끝.

금곡종합사회복지관



수신자 : 경성대학교 사회복지학과장 외 20곳

대 리 우민경 부 장 김영우 관 장 한상목
협 조
시 행 금곡복-1700(2024. 05. 10.) 접 수 (, ,)

우 46513 부산광역시 북구 효열로 144(금곡동 810-1) / 홈페이지 : www.geumgok.or.kr
전화 051-365-2211 전송 051-338-3695 / ggswc@hanmail.net / 공개

양식 1.

실습생 프로파일

1. 인적사항

(사진)	실 습 생	이름		성별		생년월일	
		주소	우편번호 ()				
		연락처	집: 핸드폰:		E-mail		
-	소 속	학교	대학교(원)		학과	학년(학기)	
		주소	우편번호 () 000 대학교 학과 사무실				
		연락처	tel.		fax.		
		담당	실습 지도교수명 : / 실습 담당조교명 :				

*우편번호도 꼭 기록해주시고, 주소는 도로명 주소로 기록해주시기 바랍니다.

2. 이수 전공과목

[illegible]

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

--

개인정보 수집 및 활용 동의서

금곡종합사회복지관(이하 ‘복지관’이라 함)은 개인정보보호법 등 관련 법령상의 개인정보보호 규정을 준수하며, 이용자들의 개인정보 보호에 최선을 다하고 있습니다. 아래의 내용을 확인하시고 서명하여 주시기 바랍니다.

1. 기본 개인정보 수집·이용에 대한 동의

수집 및 이용목적	사회복지 현장 실습
수집하는 기본 개인정보 항목	성명, 생년월일, 주소, 연락처, 사진 등 개인정보
보유 및 이용기간	이용기간 : 해당 지원과 서비스가 제공되는 기간 보유기간 : 해당 지원과 서비스가 제공되는 기간으로부터 5년 보관
동의 거부권 및 거부에 따른 불이익	귀하는 개인정보 제공 및 동의를 거부할 권리가 있으며, 위 항목 동의 거부시 신청자격을 확인할 수 없어 복지관과 관련한 서비스 이용 및 지원이 불가능합니다.
개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	

2. 개인정보 제3자 제공에 대한 동의

수집 및 이용 목적	복지관과 관련한 서비스 제공 및 지원
개인정보 항목	위 ①의 정보
보유 및 이용기간	이용기간 : 해당 지원과 서비스가 제공되는 기간 보유기간 : 해당 지원과 서비스가 제공되는 기간
동의 거부권 및 거부에 따른 불이익	귀하는 개인정보 제공 및 동의를 거부할 권리가 있으며, 위 항목 동의 거부시 신청자격을 확인할 수 없어 복지관과 관련한 서비스 이용 및 지원이 불가능합니다.
개인정보 제3자 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	

3. 개인정보의 공유 및 제공

복지관은 이용자의 사전 동의 없이 동 범위를 초과하여 이용하거나 원칙적으로 이용자의 개인정보를 외부에 제공하지 않습니다. 단, 다음의 경우에는 주의를 기울여 개인정보를 이용 및 제공할 수 있습니다. ㉠이용자들이 사전에 공개에 동의한 경우 ㉡법령과 규정 또는 수사 목적으로 법령에 정해진 절차와 방법에 따라 수사기관의 요구가 있는 경우 ㉢통계작성, 학술연구 또는 시장조사 등을 위하여 필요한 경우로서 특정개인을 식별할 수 없는 형태로 제공하는 경우
--

개인정보보호법 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위와 같이
개인정보 수집·이용·제3자 제공에 동의합니다.

2024년 월 일

참가신청자 성명 : 본인 성명 (인 또는 서명)

※개인정보 제공자가 동의한 내용 외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.