



...복을 나누는 사람들

전포종합사회복지관

수신 수신처참조
(경유)

제목 2023년 하계 사회복지현장실습생 모집

1. 귀 교의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 전포복지관은 예비 사회복지사들의 현장에 대한 이해와 실천기술 함양을 위하여 아래와 같이 사회복지현장실습생을 모집합니다.

가. 모집대상 : 사회복지관련 학과 3~4학년 중 실습을 위한 아래의 전공과목을 이수 하였거나 이수 중 인자

※ 필수 이수 전공 과목 : 사회복지개론, 사회복지조사론, 사회복지정책론, 사회복지행정론, 인간행동과 사회환경, 사회복지 실천론, 프로그램 개발과 평가

나. 모집인원 : 총5명(교당 1명)

다. 모집기간 : 2023. 5. 15.(월) 10:00 ~ 5. 19.(금) 18:00

※ 기간 내 접수 요망(사전 접수자 미인정), 접수 인원 초과 시 조기 마감 예정

라. 실습일정 및 내용

실습기간	실습내용	실습비
2023. 7. 3.(월) ~ 2023. 7. 28.(금) 09:00~18:00 (총4주 160시간)	<ul style="list-style-type: none"> - 사회복지관 3대 기능 중심 사업의 이해 및 실습 - 집단프로그램 진행, 프로그램 기획 및 발표 - 외부기관방문 및 타 기관 교차 실습 - 사업별 심화 실습 및 수퍼비전 ★ 실습내용은 기관 상황에 따라 변동 가능 	1인 150,000원 (식비 별도)

*사전 O/T: 2023. 6. 27.(화) 14:00 예정(오리엔테이션 불참 시 실습 참여 불가)

- 실습 일정 및 내용 안내
- 실습 시 유의사항 안내
- 범죄경력 조회 등

마. 신청방법 : 공문 및 실습 신청서 메일(ipswccx2@gmail.com) 발송

※ 개인접수 불가 / 학과 사무실을 통해 공문과 함께 접수

바. 결과회신 : 실습 의뢰 결과 회신 공문 발송 예정(2023. 5. 23.(화) 이내)

사. 문 의 : 손민화 과장(T.802-6383 / 070-8933-6377)

- 붙임 1. 실습신청서 양식 1부.
2. 개인정보제공 동의서 1부. 끝.

전포중압사의복사



수신처 : 부산시 소재 사회복지학과

과 장	손민화	관 장	오영석						
형조자									
시행	전사복 23 - 812	(2023. 5. 12.)	접수						()
우	47305	부산광역시 부산진구 전포대로190번길 35 (전포동) /							
전화	051-802-6383	전송	051-802-6387	/ jpswccx2@gmail.com				/	공개

실 습 신 청 서

○ 실습기관: 전포종합사회복지관

1. 실습생 인적사항

이름			생년월일		
소 속		학과/ 전공		학년/ 학기	
현주소					
전화번호	집(비상연락):		휴대폰:		
E-Mail					

2. 실습 의뢰내용

실습 부서	전포종합사회복지관
실습 분야	종합사회복지관 사업 전반
실습 내용	<ul style="list-style-type: none"> - 사회복지관 3대 기능 중심 사업의 이해 및 실습 - 집단프로그램 진행, 프로그램 기획 및 발표 - 외부기관방문 및 타 기관 교차 실습 - 사업별 심화 실습 및 수퍼비전
실습 기간	2023. 7. 3.(월) ~ 7. 28.(금), 4주(160시간)

상기 내용으로 전포종합사회복지관에 실습 신청을 의뢰합니다.

신청인(학생명) : _____ 인

실습지도교수 : _____ 인

학과장/대학원장 : _____ 인



사회복지법인 청심자사회복지회

전포종합사회복지관

개인정보 수집·이용, 제공 동의서

(사회복지현장실습)

전포종합사회복지관에서는 『개인정보보호법』 제15조에 의거하여 귀하의 개인정보를 수집·이용함에 있어 동의를 받고 있습니다. 아래의 내용을 충분히 숙지하신 후 본인이 직접 동의란에 서명해 주시기 바랍니다.

□ 기본 개인정보 수집

- 필수정보 : 성명, 생년월일, 연락처, 주소, 이메일, 소속, 학과(전공), 학년, 자기소개 관련 등
- 이용목적
 - 실습 선발 심사 및 실습 최종 합격 시 수퍼바이저에게 개인정보 제공
 - 실습생 배치 및 활동, 증명서 발급 등 실습생 관리

실습생 구별을 위한 필수정보 수집에 동의하십니까?

☐동의함☐동의하지 않음

□ 개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항

귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따른 불이익은 없으나 단, 실습 참여에 제한될 수 있음

□ 개인정보의 보유 및 이용기간

수집한 개인정보 파일의 보유기간은 수집 목적을 달성한 시점까지이며, 파기를 요청하시 경우 절차에 따라 즉시(5일 이내) 파기

개인정보의 수집 및 이용 목적에 동의하십니까?

☐동의함☐동의하지 않음

본인은 위의 내용을 충분히 숙지하였으며, 보다 나은 서비스 제공과 정책수립을 위해 개인정보 수집, 활용, 제공하는 것에 동의합니다.

2023년

월

일

확인자:

(서명 / 인)

전포종합사회복지관장 귀하