

"정다운 친구, 든든한 이웃"

김해시종합사회복지관

수 신 수신처 참조

(경유)

제 목 김해시종합사회복지관 2024년 하계실습 공지

1. 귀교의 무궁한 발전에 기원합니다.
2. 인제대학교 산학협력단에서 위탁 운영하고 있는 김해시종합사회복지관에서는 '주민이 주인이 되고, 인정이 넘치는 지역사회가 되도록 거들겠습니다.' 라는 비전을 실천하고자 노력하고 있습니다.
3. 전문적이고 효과적인 사회복지실습지도를 통해 전문사회복지인력양성을 도모하고자 아래와 같이 하계실습을 공지하오니 참고하시기 바랍니다.

가. 실습기간: 2024. 7. 1.(월) - 2024. 7. 26.(금) 09:00~18:00 총 20일, 160시간(기관실습 및 수료식)

나. 신청서류: 실습신청서 및 동의서, 프로파일1부 / 복지관홈페이지 '알림마당' 참고

다. 신청기간: 2024. 5. 9(목)~ 5. 22(수)까지

라. 실습내용

1) 장 소: 김해시종합사회복지관

2) 교육내용: 기관미션 및 비전공유, 사회적 이슈 나누기 및 사람책 도서관, 부서실습

마. 선발방법: 1차 서류심사 후 2차 면접심사 (면접심사일시: 5월 24일(금) 오후 6시 30분)

바. 확정공지: 2024. 5. 28(화)/복지관 홈페이지'알림마당'공지예정

사. 실습인원: 6~8명

아. 실습비: 12만원(중식비 별도)

자. 접수방법: 우편 및 메일(gcwc6336@hanmail.net)

차. 비교

1) 실습생 최종 선발 후 기관 내 오리엔테이션 진행예정 (OT일시: 6월 3일(월) 오후 6시 30분)

2) 범죄 기록이 없는 자(최종면접 합격자에 한함)

카. 문의: 부장 김국보(☎070-7606-3380) / 팀장 김가람(☎070-7606-3378)

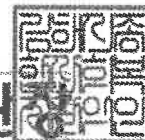
붙임 1. 실습생신청서 및 현장실습동의서 1부. 끝.

수신처: 부산.경남지역 대학교.대학 사회복지학과장



인제대학교

김해시종합사회복지관



담당자 김가람 과장 서은아 부장 김국보 사무국장 강연주 관장 김희년

시행 제 김해 24-196 호 (2024.05.09)

접수 ()

우 50958 경상남도 김해시 분성로227

홈페이지 <http://gcwc.or.kr>

전화번호 (055)329-6336

팩스번호 (055)329-6340

이메일 gcwc6336@hanmail.net

비공개

붙임1. 실습생 신청서 및 현장실습 동의서

실 습 신 청 서 및 현 장 실 습 동 의 서

이 름		성 별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
생년월일	년 월 일 (세)		
학교/ 학과/ 학년	대학교(원) 전공 학년(학기)		
연락처/ e-mail	/		
주 소	(우:)		
지도교수		희망진로	

* 상기 내용으로 귀 기관에 실습신청을 의뢰하며 실습생 프로파일을 동봉합니다.

본인은 신청한 실습기간동안 김해시종합사회복지관의 하계실습 진행일정에 이의 없이 적극
참여하겠습니다. 또한 학교와 학과를 대표하여 명예를 훼손시키지 않도록 최선을 다하겠습니다.
상기본인은 위 내용과 같이 김해시종합사회복지관 현장실습에 동의합니다.

2024년 월 일
실습생 (인)

김해시종합사회복지관장 귀하

【개인정보 수집 및 이용 동의서】

김해시종합사회복지관에서 진행되는 사회복지현장실습과 관련하여 취득한 개인정보에 대해서 「신
용정보의 이용 및 보호에 관한법률 제23조」의 규정 및 「개인정보보호법(2011년 9월부터 시행)」에
따라 개인정보를 취득, 보관할 경우 당사자의 동의를 얻어야 합니다. 이에 아래 내용에 대한 귀하의 동
의를 받고자 합니다. 2024년 하계 사회복지현장실습 신청을 위해 사용되는 본인의 개인정보를 제공하
고 활용하는 데 동의하십니까?

1. 개인정보의 내용: 개인식별정보(성명, 성별, 생년월일, 학교 및 학과, 연락처, 이메일, 주소), 민감정보(희망진로)
2. 수집정보 활용: 수집된 정보는 2024년 하계 사회복지현장실습 신청에 필요한 자료
3. 개인정보 보유 및 이용기간
 - 동의자의 거부 요청이 있을 시까지 유효함.
 - 1차 서류 전형 불합격인 경우, 서류 전형 후에 즉시 신청서류 전체 분쇄됩니다.
 - 2차 전형 서류에 대해서는 향후 5년간 보관됩니다.

20 년 월 일
동의자: 서명 또는 인

붙임2. 실습생 프로파일

실습생 프로파일

1. 인적사항

(사진)	실습생명		성 별		생년월일	
	소속	대학교(원)		전공		학년(학기)
	주소					
	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		
사회복지자료분석론			프로그램개발과평가			가족복지론		
아동복지론			청소년복지론			노인복지론		
여성복지론			장애인복지론			정신건강론		
장성보건사회복지론			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. 사회복지관의 역할에 대한 자신의 생각

--

10. 실습기관, 실습지도자 및 실습지도교수에게 바라는 점

--