

실습 신청서

☐ 실습교육기관: 선암호수노인복지관

1. 실습생 인적사항

이름		생년월일			
소속		학과/ 전공		학년/ 학기	
학번					
연락처		E-Mail			
현주소(거주지)					
학교	과사무실 주소				
	연락처		팩스		

2. 실습 의뢰내용

실습 부서	선암호수노인복지관
실습 분야	노인여가복지
실습 내용	노인복지관 업무 전반
실습 기간	2024. 06. 24. ~ 2024. 07. 19.

** 실습기간은 복지관 일정에 따라 변동될 수 있습니다.

* 상기 내용으로 귀 기관에 실습을 신청합니다.

신청인(학생명) : _____ (인 또는 서명)

선암호수노인복지관

실습생 프로파일

1. 인적사항

(사진)	실습생명		성별		생년월일	
	소속	대학교(원)		전공	학년(학기)	
	현 주소					
	연락처				E-mail	

2. 이수 전공과목 (2024학년도 1학기 수강과목까지 기재)

교과목명	이수 완료	현재 이수	교과목명	이수 완료	현재 이수	교과목명	이수 완료	현재 이수
사회복지학개론			사회복지법제와 실천			사회복지실천기술론		
사회복지실천론			사회복지정책론			사회복지조사론		
사회복지행정론			사회복지현장실습			인간행동과 사회환경		
지역사회복지론			※상기 10개 교과목은 자격시험 필수교과로, 6과목이상 이수해야 실습신청가능.					
가족복지론			가족상담 및 가족치료			교정복지론		
국제사회복지론			노인복지론			복지국가론		
빈곤론			사례관리론			사회문제론		
사회보장론			사회복지역사			사회복지와 문화다양성		
사회복지와 인권			사회복지윤리와 철학			사회복지자료분석론		
사회복지지도감독론			산업복지론			아동복지론		
여성복지론			의료사회복지론			자원봉사론		
장애인복지론			정신건강론			정신건강사회복지론		
청소년복지론			프로그램 개발과 평가			학교사회복지론		

3. 경력

구분 (취업, 실습, 봉사)	기관	기간	내용

4. 사회복지로 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, 실습지도자에게 바라는 점**

선암호수노인복지관

개인정보 수집 및 이용 동의서

선암호수노인복지관은 아래 명시한(목적) 이용범위와 목적 이외에 다른 목적으로 개인정보를 활용하지 않습니다.

단, 관계법령에 명시적 규정이 있을 경우는 그 법령에 따라 처리합니다.

1. 개인정보의 수집·이용 목적

- 사회복지현장실습생 모집 현황 관리 및 심사

2. 개인정보 수집항목

- 이름, 연락처, 생년월일, e메일, 주소, 학력, 취업·실습·봉사경력, 이수전공과목 등 심사에 필요한 제반 사항

3. 개인정보의 보유 및 이용기간

- 사회복지 현장실습생 모집 심사기간에만 이용 후 보관됩니다.
(※ 최종 실습참여자에 한하여 개인정보 보유 기간 연장)
(※ 보유기간이 지나면 파기함)

본인은 「개인정보보호법」 제15조(개인정보의 수집·이용), 제24조(고유식별정보의 처리 제한)에 의거 개인정보를 위와 같이 수집·이용하는 데 동의합니다.

년 월 일

성명 : (인 또는 서명)

선암호수노인복지관 귀하