

깨끗한 시정, 하나된 김해



재단법인김해시복지재단



수신자 수신자참조

(경유)

제 목 김해시장애인종합복지관 2021년 동계 사회복지현장실습생 모집 안내 협조

1. 귀 교의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 김해시복지재단 장애인종합복지관에서는 2021년 동계 사회복지현장 실습을 붙임과 같이 실시할 예정이오니 장애인복지 관련 사회복지현장 실습을 희망하는 학생이 지원할 수 있도록 안내 협조 부탁드립니다.

- 붙임 1. 2021년 동계 사회복지현장 실습 안내문 1부.
2. 실습신청서 1부.
 3. 실습생 프로파일 1부.
 4. 개인정보 수집·이용·제공 및 활용에 관한 동의서 1부. 끝.

(재) 김해시복지재단대표이사



수신자

가야대학교총장, 거제대학교총장, 경남과학기술대학교총장, 경남대학교총장, 경남정보대학교총장, 경상대학교총장, 경성대학교총장, 고신대학교총장, 김해대학교총장, 대동대학교총장, 동명대학교총장, 동부산대학교총장, 동서대학교총장, 동아대학교총장, 동원과학기술대학교총장, 동의과학대학교총장, 동의대학교총장, 동주대학교총장, 마산대학교총장, 부산가톨릭대학교총장, 부산경상대학교총장, 부산과학기술대학교총장, 부산대학교총장, 부산여자대학교총장, 부산장신대학교총장, 신라대학교총장, 인제대학교총장, 진주보건대학교총장, 창신대학교총장, 창원대학교총장, 창원문성대학교총장, 한국국제대학교총장

담당자 송명준 장애인종합복지관 전 결
장 11/16
대구효정

협조자

시행 장애인종합복지관-6508 (2020.11.16.) 접수 ()

우 50832 경남 김해시 삼계로 140 (삼계동)

/ <http://ghwf.or.kr>전화 055)310-8956 /전송 055)314-7116 / june258@ghwf.or.kr

/ 공개

붙임 1. 사회복지현장실습생 모집 안내문

2021년 동계 사회복지현장실습생 모집 안내

김해시장애인종합복지관에서는 예비 사회복지사들에게 장애인복지 현장경험과 전문기술 습득의 기회를 제공하여 역량 있는 사회복지 전문 인력 양성을 위해 2021년 동계 사회복지현장 실습생을 다음과 같이 모집하오니 많은 관심과 참여 바랍니다.

■ 실습개요

- 실습기간 : 2021. 1. 4.(월) ~ 1. 29.(금) / 4주, 160시간
※ 코로나 19 진행 상황에 따라 실습 일정이 취소되거나 조정될 수 있음.
- 실습장소 : 김해시장애인종합복지관 및 지역사회
- 실습대상 : 사회복지 관련 학과 대학생 10명 내외
- 실습분야 : 장애인종합복지관 사업 전 분야
- 실 습 비 : 100,000원(※중식 개별부담)
- 실습담당 : 사회복지사 송명준

■ 모집내용

- 모집기간 : 2020. 11. 16.(월) ~ 12. 11.(금) 17:00까지
- 모집인원 : 10명 내외(학교별 3명 이내)
- 자격요건
 - 대학 이상의 사회복지학과 및 관련학과 재학생
 - 사회복지 필수과목 중 4개 과목 이상을 이수한 자
- 접수방법 : 제출서류 작성 후 이메일 신청(ghrehab8930@naver.com)
 - 신청서식 : 김해시장애인종합복지관 홈페이지 공지사항에서 다운로드
 - 메일제목 : 사회복지현장 실습신청서_본인이름(학교명)
 - 첨부파일제목 : 사회복지현장 실습신청서_본인이름(학교명)
- 제출서류(서명란 기재 필수, (PDF)파일로 변환)
 - 실습의뢰 공문 1부.
 - 실습신청서 1부.
 - 실습생 프로파일 1부.(사진 첨부)
 - 개인정보 수집·이용·제공 및 활용에 관한 동의서 1부.(서명 필수)
- 추진일정 : 일정은 기관의 사정에 따라 다소 변경될 수 있음.
 - 서류접수 : 2020. 11. 16.(월) ~ 12. 11.(금) 17:00까지
 - 합격자 발표 : 2020. 12. 16.(수), 각 대학 확정자 명단 송부
 - 오리엔테이션 : 2020. 12. 22.(화), 15:00

■ 실습내용

- 장애인복지관 및 장애인복지사업, 장애인에 대한 이해
- 장애인복지관과 관련된 정책 및 제도, 자원 네트워크에 대한 이해
- 사회복지실천과정의 적용(사례관리, 프로그램 기획·운영 등)
- 사회복지사로서의 윤리적 실천 및 가치, 안전지침에 대한 교육 등

■ 실습문의 : 김해시장애인종합복지관 송명준 ☎055-310-8956

붙임 2. 실습 신청서

실 습 신 청 서

◦ 실습기관 : 김해시장애인종합복지관

1. 실습생 인적사항

이 름		생년월일			
소 속		학과/ 전공		학년/ 학기	
현 주 소					
연 락 처	휴대폰 :		집 :		
E-Mail					

2. 실습 의뢰내용

실습 부서	
실습 분야	
실습 내용	
실습 기간	

* 공문접수 필수(공문 미접수시 신청 취소)

* 상기 내용으로 귀 기관에 실습신청을 의뢰하며 실습생 프로파일을 동봉합니다.

신청인(학생명) : _____ 인

실습 지도 교수 : _____ 인

학과장/대학원장 : _____ 인



김해시복지재단
김해시장애인종합복지관

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

