



부산광역시시각장애인복지관

수신 사회복지현장실습 담당자

(경유) 수신처 참조

제목 2023년 동계 사회복지현장실습생 모집 안내

1. 인재양성에 힘쓰시는 귀 교의 학과장님 이하 직원 분들의 노고에 경의를 표합니다.
2. 부산광역시시각장애인복지관 지역사회개발팀에서는 사회복지를 전공하는 학생들이 학교에서 습득한 사회복지에 대한 지식과 기술을 사회복지실천 현장에서 적용·경험해봄으로써 사회복지사로서 요구되는 직무능력을 강화하고 사회복지사의 역할에 대한 이해를 높일 수 있도록 '2023년 동계 사회복지현장실습'을 실시하고자 합니다. 사회복지전공 학생들의 많은 참여 바랍니다.

가. 모집기간: 2022. 11. 14.(월) ~ 2022. 12. 9.(금)

나. 실습일시: 2023. 1. 5.(목) ~ 2023. 2. 3.(금) 09:00 ~ 18:00 (1일 8시간
씩 총 160시간) * 실습일자는 변경 될 수 있습니다.

다. 실습장소: 부산광역시시각장애인복지관

라. 실습대상: 사회복지를 전공하는 학생으로 사회복지현장실습 선수 과목을 이수한 자

마. 모집인원: 4명

바. 실습비: 금100,000원(금일십만원)

사. 실습지도자: 지역사회개발팀 정혜영 과장(070-5050-3133)

아. 신청방법

- 1) 홈페이지(www.newwhite.or.kr) 공지사항에서 신청관련 양식 다운로드
- 2) 신청서 작성 후 이메일(bsw_homepage@nate.com) 접수 및 확인 연락

붙임 실습신청서 및 실습생 프로파일 양식 1부. 끝.

수신처: 부산지역 대학교 사회복지학과

부산광역시시각장애인복지관장



과장 정혜영	팀장 임미경	사무국장 황태민	관장 김태섭
11/11 11:33	11/11 11:38	11/14 07:46	11/14 08:33

협조자

시행 지역사회개발팀 부시복-2022-463 (2022-11-14) 접수

우 46642 부산광역시 북구 시랑로132번길 38 (구포동)

☎(051)338-0017 FAX(051)341-1346 www.newwhite.or.kr

[붙임]

실 습 신 청 서

○ 실습기관 : 부산광역시시각장애인복지관

1. 실습생 인적사항

이름		생년월일	
소속		학과/ 전공	학년/ 학기
현주소			
전화번호	집:		휴대폰:
E-Mail			

2. 실습 의뢰내용

실습 부서	
실습 분야	
실습 내용	
실습 기간	

* 상기 내용으로 귀 기관에 실습신청을 의뢰하며 실습생 프로파일을 동봉합니다.

신청인(학생명) : _____ 인

실습지도교수 : _____ 인

학과장/대학원장 : _____ 인

3. 경력

구분 (취업, 실습, 봉사)	기관	기간	내용

4. 사회복지를 전공하게 된 동기

5. 실습기관 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

--