



수신자 수신자 참조

(경유)

제 목 2023년 하계 사회복지 현장실습생 모집 안내

1. 사회복지발전과 인재양성육성을 위해 애쓰시는 귀교의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 우리 복지관 2023년 하계 사회복지 현장실습생 모집을 다음과 같이 안내하오니, 뜻있는 예비사회복지사의 참여를 부탁드립니다.

가. 실습개요

구분	내용
실습기간	2023. 7. 3.(월) ~ 7. 28.(금), 4주간
오리엔테이션	2023. 6. 23.(금) 16:00~17:00
합격자 발표	2023. 6. 12.(월) 이후 / 복지관 홈페이지 공지사항 게시 ※ 합격자에 한 해 개별연락
실습인원	총 5명 (4학기 이상 수료자)
실습내용	① 노인복지관 업무 안내, 이론교육 및 참관 ② 이용자 인테이크 ③ 기타 실습과제 등
실습교육비	100,000원(점심 개별)
계좌번호	부산은행 101-2071-7877-00/사회복지법인불국토광안노인복지관

나. 신청기간: 2023. 5. 15.(월)~6. 8.(목), 18시까지

다. 제출서류: 공문, 실습신청서, 실습생 프로파일, 개인정보 수집 및 이용동의서 각 1부
(본 복지관 공지사항에서 양식 다운 가능)

라. 제출방법: 이메일(ga90100@hanmail.net)

마. 확인사항

- 1) 실습신청자가 많을 경우 별도 서류 면접 진행됩니다.
- 2) 오리엔테이션을 통해 기본교육이 진행되오니, 실습생의 개별 기관 방문은 가급적 지양해주시기 바랍니다.

바. 문의사항: 성영주 과장(☎051-715-6099)

붙임 1. 2021년 하계 사회복지 현장실습 지도계획서 1부.

2. 실습신청서 1부.
3. 실습생프로파일 1부.
4. 개인정보제공동의서 1부. 끝.

사회복지법인
불 국 토

광안노인복지관장



수신자: 경성대학교 사회복지학과장, 고신대학교 사회복지학과장, 동명대학교 사회복지학과장, 동서대학교 사회복지학과장, 동아대학교 사회복지학과장, 동의대학교 사회복지학과장, 부경대학교 사회복지학과장, 부산가톨릭대학교 사회복지상담학심리과장, 부산가톨릭대학교 사회복지학과장, 부산대학교 사회복지학과장, 부산외국어대학교 사회복지학과장, 신라대학교 사회복지학과장, 신라대학교 상담심리복지학과장

담당자 성영주
협조자

과장 -

관장 손정환

시 행 광안노복23-272호(2023.05.09.) 접수 ()

우 48257 부산광역시 수영구 장대골로 75-8(광안동) / <http://6099.bulgukto.or.kr>

전화 051) 715-6099 전송 051) 715-6098 / ga90100@hanmail.net / 공개

붙임 1.

2023년 하계 사회복지 현장실습 지도계획서

○ 실습지도자 : 광안노인복지관 성영주

1. **실습목적:** 사회복지 전공자를 대상으로 사회복지현장실습을 실시함으로써 복지관에서 사회복지사의 역할에 대한 이해를 높인다.

2. 실습목표

가. 사회복지사와 노인복지관의 역할 및 현황을 이해한다.

나. 복지관에서 실시하는 프로그램 참관 및 진행을 통해 현장업무를 경험할 수 있는 기회 제공한다.

다. 학교에서 학습하였던 사회복지이론과 실천기술론을 적용하는 기회를 제공한다.

3. **실습분야:** 노인여가시설/이용시설(노인복지관)

4. **실습기간 :** 2023. 7. 3.(월) ~ 7. 28.(금). 9:00~18:00

5. **실습대상 :** 각 대학 사회복지학과 학생 총 5명

6. 실습지도 계획

가. 복지관 사업별 이론교육 및 참여

나. 이용자 실태조사 및 사례관리 실습 : intake 실습, Case Conference 등

다. 과제: 지역욕구에 맞는 프로그램 실시계획서 작성, 지역탐방보고서, 기관분석보고서 등

라. 노인복지정책관련 주제 토론

마. 타 기관 견학

붙임 2.

실 습 신 청 서

○ 실습기관:

1. 실습생 인적사항

이름		생년월일			
소 속		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

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		
정신보건사회복지론			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. 취미 및 특기

10. 실습기관, 실습지도자 및 실습지도교수에게 바라는 점

개인정보 수집 · 이용 동의서

사회복지법인 불국토 광안노인복지관은 「개인정보보호법」에 의거하여, 아래와 같은 내용으로 개인정보를 수집하고 있습니다. 귀하께서는 아래 내용을 자세히 읽어 보시고, 모든 내용을 이해하신 후에 동의 여부를 결정해 주시기 바랍니다.

이용자가 제공한 모든 정보는 다음의 목적을 위해 활용하며, 하기 목적 이외의 용도로는 사용되지 않습니다.

① 개인정보 수집 항목 및 수집 · 이용 목적

가) 수집 항목

- 실습신청서, 실습생 프로필 기재 사항 전부

나) 수집 및 이용 목적

- 사회복지현장실습 지도

② 개인정보 보유 및 이용기간

수집 · 이용 동의일로부터 개인정보의 수집 · 이용목적을 달성할 때까지

③ 동의거부관리

귀하께서는 본 안내에 따른 개인정보 수집, 이용에 대하여 동의를 거부하실 권리가 있습니다. 다만, 귀하가 개인정보의 수집/이용에 동의를 거부하시는 경우에 업무 처리 과정에 어려움이 있으니 협조하여 주시기 바랍니다.

④ 동의 철회 · 열람 또는 정정 요구

개인정보제공자는 개인정보의 수집, 이용 또는 제공에 대한 동의를 철회 · 열람 또는 정정을 요구 할 수 있습니다. 이러한 경우에는 본 복지관은 본인 여부를 확인하고 이에 필요한 조치를 지체 없이 취할 것입니다.

⑤ 개인정보보호책임자

- 과장 성영주(☎051-715-6099)

본인은 위의 동의서 내용을 충분히 숙지하였으며,
개인정보를 수집 · 이용하는 것에 동의합니다.

년 월 일 성명 : (서명 또는 인)

사회복지법인 불국토 광안노인복지관