김해시가족센터

DON'T WORRY, GIM HAE'PPY 행복도시 김해

수신 수신처 참조
(경유)
제목 2024년 김해시가족센터 사회복지현장실습 안내 및 홍보 요청

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 본 센터는 건강가정기본법 및 다문화가족지원법에 따라 다양한 가족을 지원하는 가족전문기관입니다.

3. 이에 사회복지 관련학과 재학생들이 습득한 이론과 지식을 사회복지현장에 적용해보고, 예비사회복지사로서의 자질향상을 위해 다음과 같이 사회복지 실습생을 모집하고 있으니 많은 홍보 바랍니다.

가. 실습기간 : 2024. 7. 1.(월) ~ 2023. 7. 26.(금) / 160시간
나. 신청기간 : 2024. 5. 13.(월) ~ 2023. 5. 24.(금) 까지
다. 실습인원 : 6명 내외
라. 실습내용
 1) 장소 : 김해시가족센터 외
 2) 내용 : 기관미션 및 비전공유, 사회적 이슈나누기, 가족프로그램 기획 및 평가 등
마. 실습비 : 10만원 (식비미포함)
바. 접수방법 : 우편 및 메일
 1) 우편 : 김해시 김해대로 2232, 4층 다문화사업국
 2) 메일 : gfsc2@hanmail.net
사. 선발공지 : 2024. 5. 29.(수) / 기관 내 홈페이지 공지 및 개별연락
아. 비고
 1) 실습 신청 대학이 여러 곳인 경우 대학별 인원 제한이 있을 수 있음.
 2) 실습생 최종 선발 후 기관 내 오리엔테이션 진행 예정(필수참석)
자. 문의 : 사무국장 박미라 (070-8797-2643)

붙임 1. 실습신청서 및 개인정보수집 및 이용 동의서 1부.
 2. 실습생 프로파일 1부.
 3. 개인정보수집이용동의서 1 부. 끝

#수신처 : 부산, 경남지역 대학교 및 대학 사회복지학과

김 해 시 가 족 센 터

담당자 박미라 부센터장 황인숙 센터장 장수한
시행 김해가족-다24-199 (2024. 5. 9.) 접수 (. .)
우50938 경남 김해시 김해대로2232 (여객터미널 4층) 홈페이지 gimhae.familynet.or.kr
전화 055-329-6349 전송 055-337-6349 전자우편 gimhae@familynet.or.kr 공개

별첨 1

실습신청서

○ 실습기관: 김해시가족센터

1. 실습생 인적사항

이름		성별	□ 남 □ 여
생년월일	년 월 일 (세)		
소 속 (학교)		학과/전공	학년/학기
현주소			
연락처			
E-Mail			

2. 실습 의뢰내용

실습 부서	김해시가족센터
실습 분야	가족복지
실습 내용	사회복지 현장실습
실습 기간	2024년 7월 1일(월) ~ 7월 26일(금), 160시간

* 상기 내용으로 귀 기관에 실습신청을 의뢰하며 실습생 프로파일을 동봉합니다.

신청인(학생명) : _____ 인

실습지도교수 : _____ 인

학과장/대학원장 : _____ 인

별첨 2

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		
정신보건사회복지론								

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

별첨 3

개인정보 수집·이용 및 이용·제공에 대한 동의서

김해시가족센터는 「개인정보보호법」 제 15조에 의거하여 귀하의 개인정보 수집·이용함에 있어 동의를 받고 있습니다. 아래의 내용을 충분히 숙지하신 후 본인이 직접 동의란에 서명해 주시기 바랍니다.

☐ 기본개인정보 수집

○ 필수정보 : 성명, 생년월일, 연락처(전화 또는 휴대전화), 소속, 학과(전공), 학년(학기), 주소, 이메일 주소

○ 이용목적

- 성명, 생년월일, 연락처 등 : 실습 업무 안내
- 이메일 주소 : 소식 및 고지사항 전달, 불만처리 등을 위한 원활한 의사소통 경로의 확보 등

이용자 구별을 위한 필수정보 수집에 동의하십니까?	☐ 동의함 ☐동의하지 않음

☐ 개인정보 보유 및 이용기간

수집한 개인정보 파일의 보유기간은 수집 목적을 달성한 시점까지이며, 파기를 요청하실 경우 절차에 따라 즉기(5일 이내) 파기되어 집니다.

개인정보의 수집 및 이용목적에 동의하십니까?	☐ 동의함 ☐동의하지 않음

본인은 위의 내용을 충분히 숙지하였으며, 기관의 보다 나은 서비스 제공과 정책수립을 위해 개인 정보 수집, 활용, 제공하는 것에 동의합니다.

2024년 월 일

확인자 (인 또는 서명)

김해시가족센터 귀하