

개인정보 수집 · 이용 동의서

에듀사이버평생교육원에서는 사회복지현장실습과목의 운영 및 관리를 위하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 귀하의 개인정보를 아래와 같이 수집·이용하고자 합니다. 다음의 사항에 대해 충분히 읽어보신 후, 동의여부에 체크 및 서명하여 주시기 바랍니다.

1. 개인정보 수집·이용 목적

- 본인식별, 공지사항, 자격요건 확인 등 사회복지현장실습과목 운영 및 관리를 위한 목적으로 수집·이용되며 수집된 개인정보는 다른 목적으로 사용되지 않습니다.

2. 수집·이용하려는 개인정보 항목

- 성명, 아이디, 생년월일, 사진, 연락처, 이메일, 주소, 응시자격을 위한 사항(선이수과목 성적증명서)

3. 개인정보 보유·이용 기간

- 사회복지현장실습과목이 종료되는 시점으로부터 4년간 보관됩니다.

4. 동의거부 및 불이익

- 귀하는 개인정보 수집·이용에 거부할 권리가 있습니다. 그러나 위 제공사항은 사회복지현장실습과목 수강신청에 반드시 필요한 사항으로 거부 시 수강신청이 불가함을 안내드립니다.

동의함

동의하지 않음

위와 같이 “개인정보 수집·이용 동의서”의 내용을 읽고 명확히 이해하였으며 이에 동의합니다.

2026년 01월 21일

신청인 : 홍길동

(서명)  인)

가

사회복지현장실습 신청서

1. 실습신청자

성명	홍길동	연락처	010-1234-5678	소속	에듀사이버평생교육원		
현주소	대전 중구 중앙로 13						
실습기간	2026년 3월 9일(월요일) ~ 2026년 5월 24일(일요일)						
실습시간	<input type="checkbox"/> 총 120시간 이상 <input checked="" type="checkbox"/> 총 160시간 이상						
선수과목이수현황	필수	교과목명	이수 여부	교과목명	이수 여부	교과목명	이수 여부
		사회복지학개론 (사회복지개론)	○	사회복지실천론	○	사회복지행정론	
		사회복지법제와실천 (사회복지법제)		사회복지정책론	○	인간행동과사회환경	○
	사회복지실천기술론		사회복지조사론		지역사회복지론		
선택	*이수과목 기재 (2과목 이상) 가족복지론, 노인복지론						

2. 실습기관 및 실습지도자

실습기관	실습기관 관리(등록)번호	2021-123-1234	기관명칭	에듀종합사회복지관
	대표자	이에듀	연락처	1600-1314
	주소	대전 중구 산서로 62번길 1		
실습지도자	성명	김평생	경력	<input type="checkbox"/> 사회복지사 1급 자격 취득 후 3년 이상 경력자 <input checked="" type="checkbox"/> 사회복지사 2급 자격 취득 후 5년 이상 경력자
	근무시간	<input checked="" type="checkbox"/> 평일 <input type="checkbox"/> 주말	09:00 ~ 18:00	
	■ 실습지도자는 실습기관의 상근직원으로, 사회복지현장실습기관 선정확인서에 명시된 자여야 합니다. ※ 기관장과 실습지도자가 동일할 경우, 상근임을 증명해야 함 ■ 기관실습이 실시되는 연도의 전년도에 8시간 이상의 보수교육을 이수한 자여야 합니다. ■ 실습지도자 1명이 동시지도 할 수 있는 실습생은 5명 이내입니다. ■ 실습지도자와 실습지도교수는 동일할 수 없습니다. ■ 실습지도자의 자격요건 미충족으로 인하여 발생하는 문제는 귀 기관으로 책임이 이관됩니다.			

본 기관에서 사회복지현장실습을 수행함에 동의합니다.

2025년 1월 21일

신청자 : 홍길동

(서명 홍길동 인)

() 대표자 : 이에듀

(기관주인)

에듀사이버평생교육원장 귀하

가

사회복지현장실습 지도계획서

실습지도자	김 평생	
-------	------	---

가

1. 실습목적 및 목표

해당 내용 작성(작성자 : 실습지도자)

2. 실습분야

해당 내용 작성(작성자 : 실습지도자)

3. 실습 지도방법

해당 내용 작성(작성자 : 실습지도자)

* 사회복지현장실습기관 선정확인서

실습기관 사전방문 시 실습기관에 요청하여
'사회복지현장실습기관 선정확인서' 복사본 제출
(원본대조필 날인 후 사본 제출)

해당 양식은 사용하지 않습니다.

* 성적증명서

국가평생교육진흥원 성적증명서 또는 교육기관 성적증명서 제출
(전공필수 4과목 + 전공선택 2과목 확인용)

해당 양식은 사용하지 않습니다.

사회복지현장실습 협조의뢰 공문


[] ‘ ’

실습기관 사전방문시

해당개강반 '사회복지현장실습 협조의뢰 공문' 제출

사회복지현장실습 실습생 프로필

1. 인적사항

	성명	홍길동	생년월일	1960. 08. 01
	소속	에듀사이버평생교육원		
	현주소	대전 중구 중앙로 13		
	연락처	010-1234-5678	이메일	ghdrifehd@naver.com

2. 이수 전공과목

구분	교과목명	이수 완료	이수 예정	교과목명	이수 완료	이수 예정	교과목명	이수 완료	이수 예정
전공 필수	사회복지학개론 (사회복지개론)	○		사회복지실천론	○		사회복지행정론		
	사회복지법제와실천 (사회복지법제)			사회복지정책론	○		인간행동과사회환경	○	
	사회복지실천기술론			사회복지조사론			지역사회복지론		
전공 선택	가족복지론	○		노인복지론	○				

3. 경력

구분 (취업, 실습, 봉사)	기관명	기간	내용
봉사	○○지역아동센터	2018. 03. 03. ~ 2018. 12. 31.	학습지도 및 케어

4. 사회복지를 전공하게 된 동기

해당내용 작성(작성자 : 실습생)

5. 실습기관 선택 이유

해당내용 작성(작성자 : 실습생)

6. 실습을 통하여 성취하고자 하는 목표

지식적 목표	해당내용 작성(작성자 : 실습생)
기술적 목표	해당내용 작성(작성자 : 실습생)
행정적 목표	해당내용 작성(작성자 : 실습생)

7. 사회복지를 실천하는데 있어 자신의 강점 및 약점

사회복지 지식 및 기술적 측면	개인적 측면
해당내용 작성(작성자 : 실습생)	해당내용 작성(작성자 : 실습생)

8. 실습기관, 실습지도자 및 실습지도교수에게 바라는 점

해당내용 작성(작성자 : 실습생)

위와 같이 귀 기관에 사회복지현장실습을 신청합니다.

2026년 1월 21일

신청인 : 홍길동 (서명인)

