



사회복지법인 인천가톨릭사회복지회
남동장애인종합복지관
<http://www.ndjb.or.kr>

수신 수신처 참조
(경유)

제목 2022년 하계 방학중 실습생 모집 홍보 요청

1. 귀 학교의 무궁한 번영을 기원합니다.
2. 우리복지관에서는 현장에 대한 다양한 체험과 이해를 통해 사회복지 전문 인력들의 실무능력을 배양하고자 2022년 하계 방학기간 중 실습생을 모집합니다. 관련학과 학생들의 참여를 위해 적극 홍보하여 주시기 바랍니다.

붙임 2022년 하계 실습생 모집공고안 1부. 끝.

남동장애인종합복지관장



수신처 가톨릭대학교, 가천대학교, 가톨릭관동대학교, 강남대학교, 경기대학교, 나사렛대학교, 남서울대학교, 동국대학교, 동덕여자대학교, 대구대학교, 백석대학교, 서울신학대학교, 성결대학교, 성공회대학교, 성균관대학교, 성신여자대학교, 순천향대학교, 숭실대학교, 이화여자대학교, 인천대학교, 연세대학교, 중부대학교, 중앙대학교, 전주대학교, 청운대학교, 평택대학교, 한서대학교, 한세대학교, 한신대학교, 협성대학교

대 리 고광원 사무국장 최중진 관 장 손동훈
협조자

시행 남동장복- 216(2022. 5. 12.) 접수 ()
우 21591 인천광역시 남동구 인주대로 898(만수동) / <http://www.ndjb.or.kr/>
전화 (032)472-4004 / 전송 (032)472-4005 / kng0911@naver.com / 공개

2022년도 하계 방학중 실습생 모집 안내

남동장애인종합복지관은 사회복지법인 인천가톨릭사회복지회에서 위탁받아 운영하는 지역사회재활시설로서 장애인들에게 창의적이고 전문적인 서비스를 제공하여 지역사회와 더불어 사는 따뜻한 세상을 만들기 위해 노력하고 있습니다.

장애인복지 현장의 미래를 이끌어 나갈 사회복지 현장실습생을 아래와 같이 모집하오니 많은 관심 바랍니다.

□ 실습일정

1. 실습진행일정 : 2022년 7월 5일 ~ 8월 1일 / 총20일, 160시간
2. 오리엔테이션 : 2022년 6월 29일 14:00
3. 실습최종평가 : 2022년 8월 1일 15:00

□ 모집인원 및 지원자격

| 실습부서 | 모집인원 | 지원자격 | 비고 |
|---------|------|---------------------------------------|-----------------------|
| 직업지원팀 | 2 | 재활 관련학과 재학생 사회복지/장애인복지 관련학과 재학생 | - 장애인복지 과목수강자 우선선발 |
| 가족문화지원팀 | 2 | | -대학원의 경우 2학기이상 |
| 지역연계팀 | 2 | | 수강 |
| 주간보호센터 | 2 | | |

※ 기관 사정에 따라 모집인원이 변경될 수 있음.

□ 신청방법 및 모집절차

1. 제출서류 : 실습신청서 1부
- 우리복지관 홈페이지(www.ndjb.or.kr) 공지사항에서 양식 다운로드 하여 작성
2. 접수방법 : 이메일 접수(kng0911@naver.com)
메일 및 첨부파일 제목 : "2022년 하계실습지도_이름" 으로 보낼 것

□ 접수기간 : 2022년 5월 13일(금) ~ 5월 27일(금) 12:00까지

□ 확정자발표 : 2022년 5월 30일

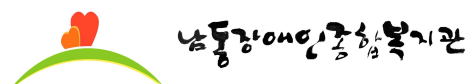
(모집기간 중 팀별 모집인원 총원 시 모집이 조기 마감될 수 있음)

□ 실 습 비 : 100,000원(중식비 별도)

□ 문 의 : 기획홍보팀 고광원(☎032-472-0054)

※ 기관사정에 따라 상기 내용은 다소 변경될 수 있으며 관련내용은 홈페이지를 참고바랍니다.

더불어 사는 따뜻한 세상 만들기



실습 신청서

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|--------------------------|---------------------------------|-------------|----------------------------------|------------------|-----------------------------------|-------------|------------------|------------|--|--|
| 성 명 | (남 / 여) | | <사 진> | | | | | | | | | |
| 생년월일 | | | | | | | | | | | | |
| 연락처 | 집전화 : | | | | | | | | 휴대전화 : | | | |
| | 이메일 : | | | | | | | | | | | |
| 주소 | | | | | | | | | | | | |
| 장애유무 | <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유(장애 급) | | | | | | | | | | | |
| 소 속 | 대학교(원) | | 학과 | | 학년 | | | | | | | |
| | 주 소 | (우:) | | | | | | | | | | |
| | 지도교수 | | | | 학과전화번호 | | | | | | | |
| 지원 부서 | * 우선순위별로 1, 2로 기재(지원하는 팀의 사업내용은 본관 홈페이지 참조) | | | | | | | | | | | |
| | * 직업지원팀 지원자는 (직업)재활학, 재활상담학 전공자 우선선발 | | | | | | | | | | | |
| | 직업지원팀 () | | 지역연계팀 () | | 주간보호센터 () | | 가족문화지원팀 () | | | | | |
| 자원봉사 (실 습) 경 험 | 기관명 | | 활동기간 | | 활동내용 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 교과목명 | | 이수 완료 | 이수중 | 교과목명 | | 이수 완료 | 이수중 | 교과목명 | 이수 완료 | 이수중 | | |
| 사회복지개론 | | | | 인간행동과 사회환경 | | | | 사회복지실천론 | | | | |
| 사회복지실천기술론 | | | | 지역사회복지론 | | | | 사회복지정책론 | | | | |
| 사회복지행정론 | | | | 사회복지법제론 | | | | 사회복지조사론 | | | | |
| 사회복지자료분석론 | | | | 프로그램개발과평가 | | | | 가족복지론 | | | | |
| 아동복지론 | | | | 청소년복지론 | | | | 노인복지론 | | | | |
| 여성복지론 | | | | 장애인복지론 | | | | 정신건강론 | | | | |
| 정신보건사회복지론 | | | | 의료사회복지론 | | | | 학교사회복지론 | | | | |
| 사회복지발달사 | | | | 자원봉사론 | | | | 사회복지현장실습 | | | | |
| 직업재활개론 | | | | 재활상담 | | | | 직업평가 | | | | |
| 직무개발과배치 | | | | 재활행정 | | | | 재활정책 | | | | |

| 자기소개 | |
|-------------------------------|--|
| 본인소개 및 성격, 장단점 | |
| 사회복지 (재활)를 전공하게 된 동기 | |
| 남동장애인 종합복지관 지원 동기 | |
| 이번 실습을 통하여 얻고자 하는 목표 | |

개인정보 수집·이용·제공에 대한 동의
 - 상기 작성된 개인정보는 실습생 선정, 진행 및 실습 평가서 및 확인서 발급에 필요한 행정절차를 위하여 사용되며, 위 개인정보 수집이용제공에 대한 동의가 없을 경우 실습 선정에 제한이 있을 수 있습니다.

위의 개인정보 수집·이용·제공에 대하여 동의하십니까? 동의함 동의하지않음

본인은 귀 복지관 실습에 대한 내용을 이해하고 상기와 같이 실습을 신청합니다.

2022년 월 일

신청자

(인)