



# With2 나보다 남을, 한 걸음부터 내당노인복지관

수신자 수신자 참조  
(경유)

제목 **2020년 내당노인복지관 하계 사회복지현장실습 참가자 모집**

1. 지역인재 양성을 위해 힘쓰시는 귀 교의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본 기관은 대구 서구지역 노인들에게 전문적·체계적 여가지원 및 복지서비스 제공을 통해 서구문화 복지공동체를 형성하기 위해 운영되고 있습니다.
3. 예비사회복지전문가의 전문성 및 정체성 확립을 돕고자 2020년 하계 사회복지현장실습을 실시하오니 많은 참가 부탁드립니다.

가. 과 정 명 : "지역과 노인복지를 배우다"

나. 실습기관 관리번호 : 2019-044-0002

다. 실습기간 :

1) 방학 중 실습 : 2020. 7. 6.(월) ~ 7. 31.(금) (20일, 총 160시간)

2) 학기 중 실습 : 2020. 9. 7.(월) ~ 10. 7.(수) (20일, 총 160시간)

라. 실습내용 : 실습생·복지관이 함께 만들어가는 실습 지향, 자기동료 탐색, 지역사회 알기, 복지관 조직·사업 알기, 노인복지 프로그램 참가, 협동과제 수행, 총괄 슈퍼바이저 지정

마. 모집인원 : 5명 이내

바. 실습자격 : 사회복지사 국가시험 필수교과목 중 4개 이상 이수한 자

사. 신청방법 : 복지관 전화/방문 상담(담당자) ⇒ 실습 확정(모집기한 종료 후 통보, 인원 초과 모집 시 면접 진행) ⇒ 복지관 홈페이지(공지사항) 신청서양식 일체 다운로드 후 작성 ⇒ 이메일 신청(학교공문 필수첨부, 이메일 제출 시 제목/파일명: '20 하계실습신청서(성명)')

아. 접수기한 : 2020. 05. 29.(금) 까지

자. 실 습 비 : 10만원(대구사회복지사협회 기준, 추후 실습 시작 시 납부)

붙임 1. 2020년 하계 사회복지현장실습 계획서 1부

2. 실습신청 양식 1부. 끝.

## 내당노인복지관



"하하- 당신이 기쁘니 나도 기쁘다"

수신자 경북대학교, 계명대학교, 계명문화대학교, 대구가톨릭대학교, 대구대학교, 영남대학교, 영남이공대학, 영진전문대학, 수성대학교 사회복지 관련 학과장

담당/사무장 김민구

기관장 서인제

협조자

시행 내당노복 2004-0302호 (2020. 04. 03.) 접수 호( . . . )

우 41853 대구광역시 서구 서대구로 3길 44(내당4동) / www.ndnoin9630.or.kr

전화 053-562-9630, 9631 전송 053-562-9632 ndnoin9630@hanmail.net

# 내당노인복지관 2020년 하계 사회복지현장실습 계획서

## 1. 목적

현장실습 교육과정을 통해 사회복지 실천의 가치 및 기술을 습득함으로써 예비사회복지전문가로서의 전문성 및 정체성 확립을 돕고자 함

### “지역과 노인복지를 배우다”

## 2. 목표 및 지향

- 가. 실습생·복지관이 함께 만들어가는 능동적인 실습과정 지향
- 나. 사회복지실천의 가치·기술이론 학습을 통한 실습생 개별적 역량 강화
- 다. 노인복지관의 운영 목적 및 방향성을 담은 특화된 현장실습 커리큘럼 운영

## 3. 실습과정 및 개요

- 가. 방학 중 실습기간 : 2020. 7. 6.(월) ~ 7. 31.(금) (20일, 총 160시간)
- 나. 학기 중 실습기간 : 2020. 9. 7.(월) ~ 10. 7.(수) (20일, 총 160시간)
- 다. 공중사함
  - 1) 모집인원 : 5명 이내
  - 2) 실습장소 : 복지관내 시설, 지역사회, 지역사회복지기관
  - 3) 슈퍼바이저 : 총2명(김민구(사회복지사 1급, 실습지도자/사무장), 서인제(사회복지사 1급, 관장))
  - 4) 실습내용 : 실습생·복지관이 함께 만들어가는 실습 지향, 자기동료 탐색, 지역사회 알기, 복지관 조직·사업 알기, 노인복지 프로그램 참가, 협동과제 수행, 총괄 슈퍼바이저 지정

## 4. 신청방법

- 가. 실습자격 : 사회복지사 국가시험 필수교과목 중 4개 이상 이수한 자
- 나. 신청방법 : 복지관 전화/방문 상담(담당자) ⇒ 실습 확정(모집기한 종료 후 통보, 인원 초과 모집 시 면접 진행) ⇒ 복지관 홈페이지(공지사항) 신청서양식 일체 다운로드 후 작성 ⇒ 이메일 신청(학교공문 필수첨부, 이메일 제출 시 제목/파일명: '20 하계실습신청서(성명)')
- ※ 실습의 올바른 목적달성, 정원초과, 기타 기관사정에 따라 실습생 면접을 진행할 수 있음
- 다. 접수기한: 2020. 05. 29.(금) 까지
- 마. 실 습 비: 10만원(대구사회복지사협회 기준, 추후 실습 시작 시 납부)

## 5. 실습지도자 프로필

성명	김민구	직급	사무장
자격증번호	제 1-79915호	실습기관 관리번호	2019-044-0002
연락처	053-562-9630	실습지도 경험	<input checked="" type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음
이메일	ndnoin9630@hanmail.net	기관팩스	053-562-9632

# 1 사회복지현장실습 관련 서식 - 교육기관용

[교육기관 1] 실습의뢰서(공문은 학교에서 보내셔야 하는 샘플입니다. 메일로 보내실 때는 삭제하고 보내주세요^^)

○○○대학교(원) ○○대학 사회복지학과장

수신자 내당노인복지관장

(참 조)

제 목 사회복지현장실습 의뢰

1. 항상 사회복지현장실습 교육을 위해 애써 주시는 귀 기관에 감사드립니다.
2. 사회복지현장실습을 수강하는 본교 사회복지학과 학생의 실습교육을 의뢰하오니 아래를 참조하시어 협조하여 주시기 바랍니다.

- 아 래 -

가. 학생명 : (학생연락처: )

나. 실습기간 :

다. 실습지도교수 :

라. 실습담당조교 :

(연락처: 사회복지학과 ☎ )

별첨 : 실습신청서 1부. 끝.

○○○대학교(원) ○○대학 사회복지학과장(직인)

시행 처리과 - 일련번호(시행일자)      접수 처리과명 - 일련번호(접수일자)  
 우 주소      /홈페이지 주소  
 전화( )      전송( )      /기안자의 공식 전자우편주소 / 공개구분

\* 신청학교 자체 양식에 따라 사용 가능

[교육기관 2] 실습신청서

## 실 습 신 청 서

○ 실습기관: 내당노인복지관

## 1. 실습생 인적사항

(사진)	이름		생년월일	
	소속	대학교(원)		전공 학년(학기)
	주소			
	전화번호	집:		핸드폰:
	E-mail			

## 2. 실습 의뢰내용

실습 부서	내당노인복지관
실습 분야	노인복지관 사업 참여 및 이론/실천 교육
실습 내용	실습생·복지관이 함께 만들어가는 실습 지향, 자기·동료 탐색, 지역사회 알기, 복지관 조직·사업 알기, 복지관 프로그램 참가, 협동과제 수행, 총괄 슈퍼바이저 지정 및 슈퍼비전
실습 기간	방학 중/학기 중 선택에 따른 작성 예시) 2020. 7. 6.(월) ~ 7. 31.(금) (20일, 총 160시간)

\* 상기 내용으로 귀 기관에 실습신청을 의뢰하며 실습생 프로파일을 동봉합니다.

신청인(학생명) : \_\_\_\_\_ 인

실습지도교수 : \_\_\_\_\_ 인

학과장/대학원장 : \_\_\_\_\_ 인

### 3. 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		

### 4. 경력

구분 (취업, 실습, 봉사)	기관	기간	내용

### 5. 사회복지를 전공하게 된 동기

### 6. 실습 기관 선택 이유

7. 실습을 통해서 성취하고자 하는 목표

[Empty box for goal]

8. 실습을 마친 후 목표달성 정도를 파악할 수 있는 기준

[Empty box for criteria]

9. 사회복지를 실천하는데 있어 자신의 강점과 약점

1) 사회복지 지식 및 기술의 측면	2) 개인적인 특성 측면
---------------------	---------------

10. 취미 및 특기

[Empty box for hobbies and skills]

11. 실습기관, 실습지도자 및 실습지도교수에게 바라는 점

[Empty box for expectations]

[교육기관 4] 사회복지현장실습생의 자세(실습생이 읽고 서약서 서약함)

## 사회복지현장실습생의 자세

우리는 사회복지 실습생으로서 사회복지사 윤리강령과 다음 사항을 준수한다.

1. 실습의 목적과 중요성을 충분히 이해하고 실습계약 사항을 이행하기 위하여 최선의 자세로 실습에 임한다.
2. 실습은 대학에서 학습된 이론을 구체적으로 적용하는 과정임을 인식하여 이에 최선을 다한다.
3. 실습교육기관의 구성원이라는 생각으로 타 구성원과 협력하며 친화적인 태도를 취한다.
4. 기관의 정책을 이해하고 수용하며 실습과정에서 준수하도록 한다.
5. 근무시간은 기관의 규정에 준하며 직원과 동일한 자세로 근무시간에 임하도록 한다.
6. 실습시작 최소 10분전에 출근하여 출근을 확인하며, 업무에 관계된 사항을 사전에 준비하도록 한다.
7. 결근, 조퇴, 지각 등 근태와 관련된 사항은 반드시 실습지도자에게 사전에 보고하여 허락을 받도록 한다.
8. 실습지도자의 지시뿐 아니라 타직원의 지도를 잘 이행하므로 실습효과를 최대화 하도록 한다.
9. 직무에 강한 책임감과 열의를 갖고 적극적으로 임하며 타인에게 책임을 전가하거나 태만하게 행동하지 않는다.
10. 실습으로 인하여 알게 된 클라이언트의 사적인 정보를 교육적 목적(대학실습지도 등) 이외에는 절대 발설하지 않으며, 교육적 목적이라 하더라도 가명을 사용하여 개인의 비밀이 침해되지 않도록 한다. 실습종료 후, 실습관련 내용을 학회지 등에 게재하고자 할 때는 반드시 실습지도자와 상의하여 허락을 받아야 한다.
11. 실습지도자의 지도 혹은 타실습생의 실습을 견학, 관찰할 경우 배우는 자세로 진지한 태도를 취한다.
12. 기관의 직원, 클라이언트 등에 대해 예의를 지킨다.
13. 복장, 소지품은 실습 기관의 특성과 상황에 맞게 취하되 가능한 화려한 것을 피하고 검소하며 단정한 것으로 착용하도록 한다.
14. 안전사고에 만반을 기하도록 하며 안전사고와 관련된 기관의 규정을 사전에 숙지하여 그에 준해 처리하도록 한다.

15. 실습일지를 비롯한 각종 실습기록은 사실에 근거하여 정확하고 구체적으로 정리하여 실습 시 실습지도자와 실습지도교수의 강평을 받는다.
16. 과제에 관하여 연구하고 그 결과물에 대해 실습지도자의 강평을 받는다.
17. 실습과정 중 어떤 경우라도 사례금 등의 금품을 절대 주거나 받지 않는다.
18. 과제물은 정해진 기일에 제출하고 출근 전에 작성을 마친다.
19. 기관의 명칭을 사적으로 활용하지 않으며 실습생의 신분을 지킨다.
20. 기관을 대표한다는 자세로 실습교육기관의 직원들과 동일한 업무 태도와 자세를 취한다.





## 개인정보 수집·이용·제공에 대한 동의서

[실습생용]

내당노인복지관(이하 '복지관')은 [개인정보보호법] 제15조에 의거하여 귀하의 개인정보 수집·이용함에 있어 동의를 받고 있습니다. 아래 내용을 충분히 숙지하신 후 본인 또는 보호자가 직접 동의란에 서명해 주시기 바랍니다.

### ■ 개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항

귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있습니다. 단, 사회복지자격관리 규정에 근거하여 실습 참가 자격을 인정받지 못함에 따라 실습과정에 참여하실 수 없음을 안내드립니다.

### ■ 개인정보 보유 및 이용기간

수집한 개인정보 파일의 보유기간은 복지관 이용종결시점까지이며, 파기를 요청하실 경우 절차에 따라 즉시(5일 이내) 파기되어 집니다. 단, 파기 이후 귀하가 본 복지관에서 실습을 받으셨다는 것을 증명할 수 없을 수 있음을 안내드립니다.

### ■ 기본 개인정보 수집

- 필수정보 : 성명, 생년월일, 성별, 연락처(전화 및 휴대전화), 주소, 소속, 학과/전공, 학년/학기, e메일
- 이용목적 : 사회복지현장실습 자격 인증, 실습확인서 발급 등
- 필수정보수집동의를 거부할 수 있으며, 이 경우 복지관 등록 및 이용에 제한됩니다.

필수정보 수집에 동의하십니까?

동의함    동의하지 않음

### ■ 복지관 사업홍보 등 사회복지현장실습 외 이용 시

- 내용 : 사진 및 영상자료 촬영 및 홍보자료 게재
- 이용목적 : 사회복지현장실습 결과보고, 복지관 홈페이지/소식지/웹진 등에 홍보자료 게재
- 사진 및 영상자료 촬영에 거부할 수 있으며, 이 경우 복지관 이용에 제한이 없습니다.

실습과정 및 복지관 사업 홍보를 위한 개인정보 제공에  
동의하십니까?

동의함    동의하지 않음

본인은 본 "개인정보 수집·이용·제공에 대한 동의서"의 내용을 읽고 명확히 이해하였으며, 이에 동의합니다.

2020년    월    일

동의자 성명

(인 또는 서명)