

# ■ 대구보건대학교 학점은행제 입학원서

|          |                    |            |       |  |       |        |                                    |       |
|----------|--------------------|------------|-------|--|-------|--------|------------------------------------|-------|
| 접수 번호    |                    |            | 희망학위  | 문학사  | 희망전공명 | 아동학 전공 | 사진<br>(3x 4cm)<br>최근 3개월<br>이내 촬영본 |       |
| 지 원 사 항  | 성명<br><br>한글<br>한자 | 주민등록번호     |       |  |       |        |                                    |       |
|          |                    | .....      | ..... | .....  | ..... | -      |                                    | ..... |
|          | 주소                 | ( - - )    |       |  | 전화    |        |                                    |       |
|          |                    |            |       |  | 휴대전화  |        |                                    |       |
|          | 직업                 |            |       | ( )은행 예금주 :  |       |        |                                    |       |
| E-mail   | 계좌번호               |            |       |  |       |        |                                    |       |
| 최종 학력    | 학교명                | 졸업 및 제적 일자 |       | 학과   | 학점    | 전공     |                                    |       |
|          |                    |            |       | <input type="checkbox"/> 졸업<br><input type="checkbox"/> 제적 |       |        | 교양(교직포함)                           |       |
|          | 학교명                | 졸업 및 제적 일자 |       | 학과   | 학점    | 총      |                                    |       |
|          |                    |            |       | <input type="checkbox"/> 졸업<br><input type="checkbox"/> 제적 |       |        | 전공                                 |       |
|          |                    |            |       |  |       |        | 교양(교직포함)                           |       |
| 자격<br>사항 |                    |            |       |  |       |        |                                    |       |

## 학점은행제 수강신청과목

| No. | 학습과목명 | 학점 | No. | 학습과목명 | 학점 |
|-----|-------|----|-----|-------|----|
| 1   | 보육실습  | 3  | 5   |       |    |
| 2   |       |    | 6   |       |    |
| 3   |       |    | 7   |       |    |
| 4   |       |    | 8   |       |    |

본인은 대구보건대학교 평생교육원 학점은행제 과정에 입학하고자 소정의 서류를 갖추어  
지 원합니다.

2015년      월      일  
지원자 성명 :                          (서명)

전형료확인

**대구보건대학교 평생교육원장 귀하**

# 대구보건대학교 평생교육원 보육실습자 신상카드

| 실습자 인적사항 |          |               |  |     | 사진<br>(3*4cm) |
|----------|----------|---------------|--|-----|---------------|
| 성명       | 주민등록번호   |               |  |     |               |
|          | 주소       | ( - ) * 도로명주소 |  |     | 전화            |
| 직장       |          |               |  | 휴대폰 |               |
| E-mail   | 계좌<br>번호 | ( )은행 예금주 :   |  |     |               |

## 선수과목 이수현황 (□안에 ✓체크 표기)

| 구분                            | 필수이수사항              | 학습과목명  |   |  |  |  |
|-------------------------------|---------------------|--|---|--|--|--|
| 전공필수<br>총( )개<br>과목 이수        | 6과목 이상<br>필수이수      | <input type="checkbox"/> 보육과정 <input type="checkbox"/> 보육학개론 <input type="checkbox"/> 아동복지론 <input type="checkbox"/> 보육교사론<br><input type="checkbox"/> 영아발달 <input type="checkbox"/> 유아발달 <input checked="" type="checkbox"/> 아동발달<br>※ 2014. 2. 28까지 아동발달을 이수한 경우 아동발달은 영아발달 또는 유아발달로 인정되며,<br>아동발달 1개 교과목과 영아발달 또는 유아발달 중 1개 교과목 이수 필수 |   |  |  |  |
| <b>전공선택</b><br>총( )개<br>과목 이수 |                     |  |   |  |  |  |
|                               | 최소 1개 과목<br>이상 필수이수 | 발달 및 지도  | <input type="checkbox"/> 인간행동과사회환경 <input type="checkbox"/> 아동관찰및행동연구<br><input type="checkbox"/> 아동생활지도 <input type="checkbox"/> 아동상담(론)<br><input type="checkbox"/> 특수아동이해 <input type="checkbox"/> 장애아지도   |  |  |  |
|                               |                     | 건강·영양<br>및 안전  | <input type="checkbox"/> 아동건강교육 <input type="checkbox"/> 아동간호학 <input type="checkbox"/> 아동안전관리<br><input type="checkbox"/> 아동영양학 <input type="checkbox"/> 정신건강(론)   |  |  |  |
|                               | 최소 2개 과목<br>이상 필수이수 | 영유아교육  | <input type="checkbox"/> 놀이지도 <input type="checkbox"/> 언어지도 <input type="checkbox"/> 아동문학 <input type="checkbox"/> 아동수학지도<br><input type="checkbox"/> 아동동작 <input type="checkbox"/> 아동미술 <input type="checkbox"/> 아동음악 <input type="checkbox"/> 아동과학지도<br><input type="checkbox"/> 영유아교수방법(론) <input type="checkbox"/> 영유아프로그램개발과평가 |  |  |  |
|                               | 최소 1개 과목<br>이상 이수권장 | 가족 및 지역<br>사회협력 등  | <input type="checkbox"/> 부모교육(론) <input type="checkbox"/> 가족복지(론) <input type="checkbox"/> 지역사회복지(론)<br><input type="checkbox"/> 보육정책(론) <input type="checkbox"/> 가족관계(론) <input type="checkbox"/> 어린이집운영과관리  |  |  |  |

위의 사항이 틀림없음을 확인합니다.

2015년 월 일

신청자 성명 : (서명)

- 첨부 1. 선수과목 이수확인서 또는 성적확인서 1부  
 2. 시설인가증 1부  
 3. 실습지도자 자격증사본 1부

## 대구보건대학교 평생교육원장 귀하

### ※ 지원경로 [□안에 ✓체크 표기]

- ① 블로그/페북/홈 :  블로그     페이스북     학과홈페이지     학교홈페이지     평생교육원홈페이지
- ② 웹 검색 :  네이버     다음     네이트     대구시평생학습포털     북구평생학습센터
- ③ 현수막 :  교내현수막     교외현수막     길거리현수막     지정게시대     대구보건대학교병원
- ④ 전단지 :  우리은행     대구은행     농협     헬스매니지먼트센터     JOB CAFE(잡카페)
- ⑤ 신문광고 :  매일신문     영남일보     주간매일     팔공신문     강북신문
- ⑥ 기타 :  우편DM     신문삽지     아파트게시판     아파트부착(현관)     교내게시판 전단지
- ⑦ 주변소개 :  친구/지인     병원동료     강사소개     교직원소개     기존수강자
- ⑧ 그 외 :  ( )

# 개인정보 수집·이용·제3자 제공 동의서 [보육실습자]

대구보건대학교 부설 평생교육원 학점은행제 과정 전반에 대한 사항과 학점인정 및 학위수여 등과 관련하여 귀하의 개인정보를 아래와 같이 수집·이용·제3자 제공을 하고자 합니다. 다음의 사항에 대해 충분히 읽어보신 후, 동의 여부를 체크, 서명하여 주시기 바랍니다.

## ▶ 개인정보 수집 및 이용 동의 [고유식별정보]

[ “필수” ]

| 수집·이용하려는 개인정보의 항목 | 개인정보의 수집·이용 목적                          | 개인정보 이용기간 및 보유기간        |
|-------------------|---|-------------------------|
| 주민등록번호(외국인 등록번호)  | 본인식별절차, 제증명서 발급, 사전보고, 성적보고, 면허(자격)증 발급 | 학위취득 및 자격발급시까지 활용, 영구보관 |

\*귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

○거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 학점인정 신청에 반드시 필요한 사항으로 거부하실 경우 학점인정 신청이 불가능함을 알려드립니다.

동의함

동의하지 않음

## ▶ 개인정보 수집 및 이용 동의

[ “필수” ]

| 수집·이용하려는 개인정보의 항목                           | 개인정보의 수집·이용 목적   | 개인정보 이용기간 및 보유기간        |
|---|------------------|-------------------------|
| 사진, 성명                                      | 본인식별절차에 이용       |                         |
| 연락처   | 공지사항, 서비스 정보의 제공 |                         |
| 주소  | 관련자료 발송 등        | 학위취득 및 자격발급시까지 활용, 영구보관 |
| 응시자격 확인을 위한 사항(출신학교, 학과, 졸업(예정)일 등, 수습기관 등) | 자격 확인            |                         |

\*귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

○거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 학점인정 신청에 반드시 필요한 사항으로 거부하실 경우 학점인정 신청이 불가능함을 알려드립니다.

동의함

동의하지 않음

## ▶ 개인정보 수집 및 이용 동의

[ “선택” ]

| 수집·이용하려는 개인정보의 항목 | 개인정보의 수집·이용 목적   | 개인정보 이용기간 및 보유기간        |
|-------------------|------------------|-------------------------|
| 아이디, 비밀번호         | 본인식별절차에 이용       |                         |
| 이메일주소             | 공지사항, 서비스 정보의 제공 | 학위취득 및 자격발급시까지 활용, 영구보관 |
| 계좌번호              | 수수료 환불시 이용       |                         |
| 직업                | 참고 자료            |                         |

\*귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

동의함

동의하지 않음

## ▶ 개인정보의 제3자 제공 동의 [고유식별정보]

[ “필수” ]

| 개인정보를 제공받는 자 | 제공하는 개인정보의 항목        | 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용목적 | 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용기간 및 보유기간 |
|--------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 평생교육진흥원      | 주민등록번호<br>(외국인 등록번호) | 학점인정 및 학위수여 업무          | 학위취득 및 자격발급시까지 활용, 영구보관        |
| 교육과학기술부      | 연락처                  | 학점인정 및 학위수여 업무          | 상 동                            |
| 관련 협회 및 사무국  | 주소                   | 면허(자격) 발급               | 상 동                            |
| 보훈청 및 관련 기관  |                      | 장학관련 업무                 | 상 동                            |

\*귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

○거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 학점인정 신청에 반드시 필요한 사항으로 거부하실 경우 학점인정 신청이 불가능함을 알려드립니다.

동의함

동의하지 않음

본인은 본 “개인정보의 수집·이용·제3자 제공 동의서” 내용을 읽고 명확히 이해하였으며, 이에 동의합니다.

2015. . .

생년월일 : . . .

성 명 :

(인 또는 서명)