

대구보건대학교 평생교육원 사회복지현장실습 수강신청서

실습생 인적사항	성명					사진 (최근 3개월 이내 촬영한 3x 4cm)
	주민등록번호	-				
	주소	() * 도로명주소				
	E-mail		전화		휴대전화	
실습기관 ※ 예정사항 확인용	실습기관명					
	실습 기간	2017. . ~ 2017. . (시간)				
	실습기관 주소					
	실습지도자 성명			전화		
	실습지도자 직위			FAX		
선수과목 이수현황 (✓체크 표기)	필수과목 (4과목 이상)	<input type="checkbox"/> 사회복지실천기술론	<input type="checkbox"/> 사회복지실천론	<input type="checkbox"/> 지역사회복지론		
		<input type="checkbox"/> 사회복지정책론	<input type="checkbox"/> 사회복지조사론	<input type="checkbox"/> 사회복지개론		
		<input type="checkbox"/> 사회복지행정론	<input type="checkbox"/> 인간행동과사회환경	<input type="checkbox"/> 사회복지법제		
	선택과목 (2과목 이상)	<input type="checkbox"/> 사회복지윤리와철학	<input type="checkbox"/> 가족복지론	<input type="checkbox"/> 사회복지발달사		
		<input type="checkbox"/> 프로그램개발과평가	<input type="checkbox"/> 아동복지론	<input type="checkbox"/> 청소년복지론		
		<input type="checkbox"/> 학교사회사업론	<input type="checkbox"/> 노인복지론	<input type="checkbox"/> 장애인복지론		
상기 본인은 대구보건대학교 평생교육원 학점은행제 사회복지현장실습과목을 수강하고자 소정의 서류를 갖추어 신청합니다.						
2017년 월 일						
신청인 :			(서명)			
<u>첨부 선수과목 이수확인서 또는 성적확인서 1부.</u>						
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 신문삼지 아파트게시판 아파트부착(현관) 교내게시판 전단지
- ⑦ 주변소개 : 친구/지인 병원동료 강사소개 교직원소개 기존수강자
- ⑧ 그 외 : ()

개인정보 수집·이용·제3자 제공 동의서 [사회복지현장실습]

대구보건대학교 부설 평생교육원에서는 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	
응시 자격 확인을 위한 사항(출신학교, 학과, 졸업(예정)일 등, 수습기관 등)	자격 확인	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

["선택"]

수집·이용하려는 개인정보의 항목	개인정보의 수집·이용 목적	개인정보 이용기간 및 보유기간
아이디, 비밀번호	본인식별절차에 이용	수강생 아이디 부여 및 비밀번호 관리, 성적열람 및 성적이의 신청, 영구보관
이메일주소	공지사항, 서비스 정보의 제공	

※ 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
국가평생교육진흥원	주민등록번호 (외국인 등록번호)	학점인정 및 학위수여 업무	학위취득 및 자격발급시까지 활용, 영구보관
교육부	연락처	학점인정 및 학위수여 업무	상 동
관협 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.

2017. . .

성명 :

(서명)