


대구보건대학교 평생교육원 평생교육실습 수강신청서

실습생 인적사항	성 명				사 진 (3*4cm) 최근 3개월 이내 촬영본
	주민등록번호	-			
	주 소	() ※ 도로명주소			
	E-mail		전 화		
			휴대전화		
실습처 ※ 예정사항 확인용	기 관 명				
	실습기간	2020. . ~ 2020. . (160시간)			
	실습요일	<input type="checkbox"/> 월 <input type="checkbox"/> 화 <input type="checkbox"/> 수 <input type="checkbox"/> 목 <input type="checkbox"/> 금 <input type="checkbox"/> 토 <input type="checkbox"/> 일			
	실습시간	: ~ : (최소 4시간 이상, 최대 8시간 이하)			
	기관주소				
	실습지도자 성명		전화		
	실습지도자 직위		FAX		
선수과목 이수현황 (✓체크 표기)	필수과목 ※ 4개 과목 이상 이수	<input type="checkbox"/> 평생교육론 <input type="checkbox"/> 평생교육방법론 <input type="checkbox"/> 평생교육프로그램개발론 <input type="checkbox"/> 평생교육경영론			
※ 첨부 - 선수과목 이수확인서 또는 성적확인서.					
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p style="text-align: center;">[현장실습 교육과정 확인 동의서]</p> <p>▶ 자격요건 : 선수과목 이수내역에 대해 허위사실이나 오류가 없음을 확인합니다.</p> <p>▶ 현장실습 : 신청인이 선정한 실습처는 평생교육법에 의거한 기관이고, 실습지도자는 법령이 정하는 자격요건을 갖추었음을 확인하였습니다.</p> <p>▶ 출석기준 : 전체 수업 중 80%이상(4회 이상 출석) 출석해야 수업이수가 가능함을 확인하였습니다.</p> <p style="text-align: center;">위 내용을 모두 확인하였으며, 이에 따른 불이익은 수강생 본인이 책임짐을 동의합니다.</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 </p> <p style="text-align: center;">2020년 월 일</p> </div>					
신청인 :			(서명)		
 대구보건대학교 평생교육원장 귀하					

개인정보 수집·이용·제3자 제공 동의서 [평생교육실습]

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	학위취득 및 자격발급시까지 활용, 영구보관
연락처	자격증교부, 공지, 서비스 정보제공	
주소	관련자료 발송 등	
신청자격 확인을 위한 사항(출신학교, 학과, 졸업(예정)일 등, 수습기관 등)	각종 신청 자격 요건 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	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 제공받는자	제공하는 개인정보의 항목	개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용목적	개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용기간 및 보유기간
국가평생교육진흥원	성명, 주민등록번호,	학점인정 및 학위수여 업무	학위취득및자격발급시까지 활용, 영구보관
교육부	주소, 전화번호,	학점인정 및 학위수여 업무	상 동
관립 협회 및 사무국	최종학력, 이수기관	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.

2020. . .

성 명 :

(서명)