대구보건대학교부설평생교육원 사회복지현장실습 수강신청서

실습생 인적사항	성 명				사 진 (3*4cm) 최근 3개월 이내 촬영본
	주민등록번호	–			
	주 소	(　　) ※ 도로명주소			
	E-mail		전 화		
			휴대전화		
실습기관 ※ 예정사항 확인용	기 관 명				
	실습기간	2021.　.　~ 2021.　.　(80시간)			
		※ 코로나19 유행 관련 이수기준 완화에 따른 현장 직접실습(80시간) 기간			
	실습요일	☐ 월　☐ 화　☐ 수　☐ 목　☐ 금　☐ 토　☐ 일			
	실습시간	:　~　:　(최소 4시간 이상, 최대 8시간 이하)			
	기관주소				
	실습지도자 성명		전화		
	실습지도자 직위		FAX		

선수과목 이수현황 (✔체크 표기)	필수과목 ※ 4개 과목 이상 이수	☐ 사회복지개론 (사회복지학개론)	☐ 사회복지법제 (사회복지법제와 실천)	☐ 사회복지실천기술론
		☐ 사회복지실천론	☐ 사회복지정책론	☐ 사회복지조사론
		☐ 사회복지행정론	☐ 인간행동과사회환경	☐ 지역사회복지론
	선택과목 ※ 2개 과목 이상 이수	☐ 가족복지론	☐ 가족상담 및 가족치료	☐ 교정복지론
		☐ 국제사회복지론	☐ 노인복지론	☐ 복지국가론
		☐ 빈곤론	☐ 사례관리론	☐ 사회문제론
		☐ 사회보장론	☐ 사회복지발달사 (사회복지역사)	☐ 사회복지와 문화다양성
		☐ 사회복지와 인권		☐ 사회복지자료분석론
		☐ 사회복지지도감독론	☐ 사회복지윤리와철학	☐ 아동복지론
		☐ 여성복지론	☐ 산업복지론	☐ 자원봉사론
		☐ 장애인복지론	☐ 의료사회사업론 (의료사회복지론)	☐ 정신보건사회복지론 (정신건강사회복지론)
		☐ 청소년복지론	☐ 정신건강론	☐ 학교사회사업론 (학교사회복지론)
			☐ 프로그램개발과평가	

※ 첨부　선수과목 성적확인(증명)서 1부.

[현장실습 교육과정 확인 동의서]

▶ 자격요건 : 선수과목 이수내역에 대해 허위사실이나 오류가 없음을 확인합니다.

▶ 현장실습 : 신청인이 선정한 실습처는 보건복지부장관이 선정한 기관이고, 실습지도자는 법령이 정하는 자격요건을 갖추었음을 확인하였습니다.

▶ 출석기준 : 전체 수업 중 80%이상(12회 이상 출석) 출석해야 수업이수가 가능함을 확인하였습니다.

위 내용을 모두 확인하였으며, 이에 따른 불이익은 수강생 본인이 책임짐을 동의합니다.

☐ 동의함　　☐ 동의하지 않음

2021년　　월　　일

신청인 :　　(서명)

대구보건대학교부설평생교육원장 귀하