나눔과 존중

인천광역시 남구장애인종합복지관

수신 수신처 참조

참조

제목 인천남구장애인종합복지관 2017년 하계 사회복지현장실습생 모집 안내

1. 사회복지교육 및 연구활동으로 사회복지발전에 진력을 다 하시는 귀 교의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 남구장애인종합복지관은 "나눔과 존중"의 운영철학을 바탕으로 인천광역시 남구장애인의 권익증진 및 참여를 통한 사회통합을 지향하며, 나아가 따뜻하고 행복한 지역사회 실현에 기여하고자 합니다.

3. 우리 복지관에서는 사회복지사업법 제2조제1호에 따른 사회복지사업법과 관련된 사회복지시설로써 **2017년 하계 사회복지현장실습생을 아래와 같이 모집하오니 귀 교 관련학과 전공생이 실습에 참여할 수 있도록 협조해주시기 바랍니다.**

- 아 래 -

가. 실습분야 : 장애인복지사업 및 실무 전반 / 사업 영역별 심화실습

나. 실습기간 : 2017년 07월 17일(월) ~ 2017년 08월 11일(금) , 총 20일 / 160시간

다. 신청대상 : 붙임1 참조

라. 신청기간 : 2017년 06월 05일(월) ~ 06월 16일(금) 18:00까지

마. 담 당 자 : 기획상담팀 팀장 함영주(TEL 032.426.1382~4)

붙임 1. 2017년 하계 사회복지현장실습생 모집안내문 1부

2. 실습신청서 및 실습생 프로파일 양식 각 1부. 끝.

재단법인 대한성공회유지재단

인천광역시 남구장애인종합복지관장

수신처 : 국민대학교 사회복지학과 외 37개교(사회복지 및 재활학과)

기획상담팀 담당 박지나 팀장 함영주 사무국장 김회영 관장 조홍식

협조

시행 남구장복 17 - 237 (2017.05.16) 접수

주소 우) 22240 인천광역시 남구 경원대로 714 홈페이지 http://www.namjang.or.kr

전화 032) 426-1382 전송 032) 426-1386 공개 / 비공개

인천광역시 남구장애인종합복지관
2017년 하계 사회복지현장실습생 모집 안내

인천광역시 남구장애인종합복지관은 사회복지사업법 제2조제1호에 따른 사회복지사업법과 관련된 사회복지시설로써(사회복지현장실습기관 등록번호 2013-02218) 2017년 하계 방학 중 사회복지현장실습생을 아래와 같이 모집하오니 많은 관심과 신청을 바랍니다.

○ 실습기간

2017년 07월 17일(월) ~ 2017년 08월 11일(금) , 총 20일 / 160시간

○ 실습내용

장애인복지관 공통실습 및 팀별 심화실습(지역연계팀, 가족문화지원팀, 직업지원팀, 주간보호센터, 보호작업장)

○ 신청대상

1. 사회복지학과 및 재활학과 등 관련학과 재학중인 자
2. 교육기관에서 지정하는 실습 전 선수과목을 이수한 자(장애인복지론을 포함하여 6과목 이상 이수)

사회복지개론, 인간행동과 사회환경, 사회복지실천론, 사회복지실천기술론, 지역사회복지론, 사회복지정책, 사회복지 윤리와 철학, 사회복지조사론, 프로그램개발과 평가, 장애인복지론, 가족복지론, 정신보건사회복지론 등

3. 장애인복지단체 및 시설 자원봉사활동 유경험자 우대

○ 제출서류

1. 실습신청서(공문) 1부
2. 실습생 프로파일 1부

*실습신청서 및 실습생 프로파일은 남구장애인종합복지관 홈페이지 공지사항 게시판에서 양식을 다운로드하여 작성 후 제출바랍니다.

○ 제출방법 (제출 서류 미반환)

이메일(happy-nam9@hanmail.net), 팩스, 방문, 우편

(우편제출 시 주소 : 인천광역시 남구 경원대로 714 남구장애인종합복지관 우편번호 22240)

○ 접수기간

2017년 06월 05일(월) ~ 06월 16일(금) 18:00까지

○ 실습비

70,000원(중식비 별도)

○ 선정발표

2017년 06월 20일(화) *본 기관 홈페이지 공지사항 게시 및 개별연락

※ 관련문의 : 남구장애인종합복지관 기획상담팀 한민주 TEL.032.426.1382~4

재단법인 대한성공회유지재단
남구장애인종합복지관

실습생 프로파일

1. 인적사항

(사진)	실습생명		성 별	남 , 여	생년월일	
	소 속	대학교(원)		전공		학년(학기)
	현 주 소					
	전화번호	집 : 핸드폰 :		E-mail		

2. 이수 전공과목(이수 여부에 따라 해당란에 ✓체크)

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		

7. 실습을 마친 후 목표달성 정도를 파악할 수 있는 기준

8. 장애인복지 실천에 있어 자신의 강점과 약점

1) 지식 및 기술 측면

2) 개인적인 특성 측면

9. 취미 및 특기

실습신청서

○ 실습기관 : 인천남구장애인종합복지관

1. 실습생 인적사항

이름		생년월일			
소 속		학과/ 전공		학년/ 학기	
현주소					
전화번호	집:		휴대폰:		
E-Mail					

2. 실습 의뢰내용

희망실습분야	
기타 요청사항	

* 상기 내용으로 귀 기관에 실습신청을 의뢰하며 실습생 프로파일을 동봉합니다.

신청인(학생명) : ________________ 인

실습지도교수 : ________________ 인

학과장/대학원장 : ________________ 인

재단법인 대한성공회유지재단
남구장애인종합복지관