

실 습 신 청 서

사 진 (반명함판)	실습생명		생년월일		성별				
	집전화		이메일	@					
	휴대전화								
	학교/학과	/	학년	학년	학기				
	지도교수		교수연락처						
주 소									
경 력 (취업, 실습, 봉사)	기 관 명		기 간		활동내용				
전공학점 이수현황	총 과목 학점(현재 듣고 있는 과목도 체크)								
	교과목명	이수 완료	현재 이수	교과목명	이수 완료	현재 이수	교과목명	이수 완료	현재 이수
	인간행동과 사회환경			사회복지실천론			사회복지실천기술론		
	지역사회복지론			사회복지정책론			사회복지행정론		
	사회복지법제론			사회복지조사론					
	사회복지개론			사회복지자료분석론			프로그램개발과평가		
	가족복지론			아동복지론			청소년복지론		
	노인복지론			여성복지론			장애인복지론		
	정신건강론			정신보건사회복지론			의료사회복지론		
	학교사회복지론			산업복지론			자원봉사론		
	사회문제론			사회복지발달사			사회보장론		
	교정복지론			사회복지지도감독론			사회복지현장실습		
	사회복지윤리와 철학								

위 사실이 틀림없으며 귀 센터에서 실습을 하고자 하오니 수락하여주시기 바랍니다.
20 년 월 일 신청자: (인)

1. 사회복지를 전공하게 된 동기	
2. 실습 기관 선택 이유	
3. 실습을 통해서 성취하고자 하는 목표	
4. 실습을 마친 후 목표달성 정도를 파악할 수 있는 기준	
5. 사회복지를 실천하는데 있어 자신의 강점과 약점	
*사회복지 지식 및 기술의 측면	*개인적인 특성 측면
6. 취미 및 특기	
7. 실습기관, 실습지도자 및 실습지도교수에게 바라는 점	



개인정보 수집·이용 및 제 3자 제공 동의서

사회복지법인 한빛 백령노인문화센터는 「개인정보보호법」 제15조, 17조, 18조에 따라 개인정보의 수집·이용 및 제 3자에, 제공에 관한 정보 주체의 동의 절차를 준수하며, 수집된 개인정보는 수집 및 이용 목적 이외의 용도로 이용되지 않습니다.

개인정보 수집 동의

1. 개인정보의 수집·이용 목적 : 서비스 지원, 이용자 관리, 전산입력, 온오프라인 홍보(복지관 홈페이지, 소식지) 등
2. 수집하려는 개인정보의 항목 : 개인정보(이름·생년월일·연락처·주소·사진·영상) 및 활동일지
3. 개인정보의 보유 및 이용 기간 : 신청일로부터 5년까지

본인은 상기 내용을 확인하였으며, 개인정보 수집 및 이용에 동의합니까?

☐ 동의합니다 ☐ 동의하지 않음

개인정보 제 3자 제공 사항

1. 개인정보 제 3자 제공 목적 : 관계 법령에 따른 지도점검, 감사, 사회복지시설 평가
2. 제 3자 : 수검 기관(웅진군, 웅진복지재단, 보건복지부 등)
3. 제공 항목 : 개인정보(이름, 성별, 나이 등), 실습 관련 정보

본인은 상기 내용을 확인하였으며, 제 3자 제공에 동의합니까?

☐ 동의합니다 ☐ 동의하지 않음

※ 동의 거부 권리 안내 : 귀하는 본 개인정보 수집에 대한 동의를 거부하실 수 있으며, 프로그램 참여 대상에서 제한될 수 있습니다.

※ 정보 주체의 권리 의무 및 행사 방법 : 정보 주체는 웅진복지재단 백령종합사회복지관에 대해 다음 각호의 개인정보 보호 관련 권리를 행사할 수 있습니다.

1. 개인정보 열람 요구
2. 오류 등이 있을경우 정정 요구
3. 삭제 요구
4. 처리정지 요구

2025년 월 일

신청자 : (서명)