

## 실습신청서

○ 실습기관: 진천군장애인복지관

### 1. 실습생 인적사항

이름	홍길동	생년월일	1900. 00. 00.		
소속	진천대학교	학과/전공	사회복지학과	학년/학기	3학년 1학기
현주소	충북 진천군 진천읍 문화6안길 14-14				
전화번호	집: 043-534-0000 휴대폰: 010-1234-5678				
E-Mail	jincheon4455@hanmail.net				

### 2. 실습 의뢰내용

실습 부서	진천군장애인복지관 아동청소년발달지원팀 외
실습 분야	지역사회재활시설(장애인복지관)
실습 내용	사회복지실천기술, 프로그램 운영, 지역사회조사, 사례관리, 사업계획서 작성법, 중간 및 최종평가 보고회 등
실습 기간	2024. 7. 1.(월) ~ 7. 26.(금)

\* 상기 내용으로 귀 기관에 실습신청을 의뢰하며 실습생 프로파일을 동봉합니다.

신청인(학생명) : (인)

실습지도교수 : (인)

## 실습생 프로파일

### 1. 인적사항

(사진) 꼭 첨부 바람 이미지파일	실습생명	홍길동	성별	남	생년월일	1900. 00. 00.
	소속	진천대학교(원) 사회복지학과 전공 3학년(1학기)				
	주소	충북 진천군 진천읍 문화6안길 14-14				
	전화번호	집: 043-534-0000 핸드폰: 010-1234-5678				
	E-mail	jincheon4455@hanmail.net				

### 2. 이수 전공과목

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		✓
직업재활개론			재활상담			직업평가		
직업개발과 배치			재활행정 및 정책			직업재활방법론		
전환교육			지원 및 보호교육			재활프로그램 개발		
자립생활								

\* 사회복지전공 17과목 이수 필요

## 3. 경력

구분 (취업, 실습, 봉사)	기관	기간	내용
자원봉사	진천군장애인복지관	'19. 11. 11. ~ 11. 12.	복지관 환경정리 및 업무보조
사회복지현장실습	진천군장애인복지관	'19. 11. 11. ~ 11. 30.	사회복지현장실습 전반

## 4. 사회복지를 전공하게 된 동기

도움이 필요한 사람들에게 도움을 주기위해서는 마음과 행동이 중요하지만, 사회복지에 대한 이론을 배우게 된다면 이를 바탕으로 전문적이고 효율적으로 도움을 줄 수 있으므로 사회복지를 전공하게 되었습니다.

※ 사회복지를 왜 선택하였지?에 대해서 한번 생각해보시면 좋을 것 같아요.

## 5. 실습 기관 선택 이유

사회복지 클라이언트에는 아동, 청소년, 여성, 장애인 등이 있습니다. 그중에서 저는 장애인에 특히 관심이 있고, 제가 살고 있는 지역에 진천군장애인복지관이 있다는 것을 알게 되어 실습 기관을 선택하게 되었습니다.

※ 장애인 클라이언트 중 왜 000에 특히 더 관심이 있는지에 대해서도 간단하게 써도 좋은 것 같아요.

## 6. 실습을 통해서 성취하고자 하는 목표

사회복지 현장에 대한 이해도를 높이고, 사회복지사가 현장에서 실질적으로 필요로 하는 지식과 기술을 배워 주어진 업무를 수행할 수 있었으면 합니다.

### 7. 실습을 마친 후 목표달성 정도를 파악할 수 있는 기준

주관적인 방법으로는 동료 사회복지사님과 슈퍼바이저 그리고 실습생이 함께 피드백을 통해 목표 달성 정도를 파악 할 수 있습니다. 또한 객관적인 방법으로는 동료 사회복지사님과 슈퍼바이저 그리고 대상자에게 설문지 조사를 통해서 목표 달성 정도를 파악할 수 있습니다.

※ 목표 달성 정도를 파악할 수 있는 기준을 프로그램 종료 후 만족도 평가가 00% 이상이 되도록 하겠습니다 와 같이 작성하셔도 됩니다.

### 8. 사회복지를 실천하는데 있어 자신의 강점과 약점

<p>1) 사회복지 지식 및 기술의 측면</p> <p>현재 1학기 동안 7과목을 이수하여, 사회복지에 대한 지식 및 기술의 측면이 부족할 수 있으나, 향후 지식 과 기술의 측면을 더 보완한다면 사회복지로써 전문적으로 실천할 수 있을 것이라 생각합니다.</p> <p>※ 지금까지 이수한 과목을 바탕으로 작성하시면 됩니다.</p>	<p>2) 개인적인 특성 측면</p> <p>사람을 만나는 것을 좋아하고, 상대방의 이야기를 들어주는 것을 좋아함으로 클라이언트의 문제를 파악하고 접근할 때 강점으로 적용할 것이라 생각합니다.</p> <p>※ 강점 그리고 본인의 약점은 감점화하여 작성하시면 됩니다.</p>
--	---

### 9. 취미 및 특기

개인적인 취미사항 및 특기사항 작성

### 10. 실습기관, 실습지도자 및 실습지도교수에게 바라는 점

1학기 동안 사회복지에 대한 배운 이론을 바탕으로 사회복지 현장에서 경험할 수 있게 되어 기대됩니다. 현장에서 사회복지사로서 필요한 이론과 기술을 배울 수 있도록 지도 부탁드립니다. 실습생으로서 자발적으로 적극적으로 참여하도록 하겠습니다. 감사합니다.

※ 단순히 "열심히 하겠습니다."등의 작성보다 구체적으로 작성하는 것이 좋으며 내가 사회복지현장실습을 통해 무엇을 배우고 싶지?에 대해서 생각해보시면 좋을 것 같아요.

## 개인정보 수집·이용·제공에 대한 동의서

진천군장애인복지관(이하 '복지관')은 「개인정보보호법」 제15조에 의거하여 귀하의 개인정보 수집·이용함에 있어 동의를 받고 있습니다. 아래의 내용을 충분히 숙지하신 후 본인이 직접 동의란에 서명해 주시기 바랍니다.

### ■ 기본 개인정보 수집

- 필수정보 : 성명, 사진, 생년월일, 연락처(전화 또는 휴대전화), 소속, 학과(전공), 학년(학기), 주소, 전화번호, 이메일 주소
- 이용 목적
  - 성명, 생년월일, 연락처 등 : 실습 업무 안내
  - 이메일 주소 : 소식 및 공지사항 전달, 업무처리 등을 위한 원활한 의사소통 경로의 확보 등

신청자 구별을 위한 필수정보 수집에 동의하십니까?	<input checked="" type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
-----------------------------	---	----------------------------------

### ■ 개인정보 보유 및 이용기간

수집한 개인정보 파일의 보유기간은 수집 목적을 달성한 시점까지이며, 파기를 요청하실 경우 절차에 따라 즉시(5일 이내) 파기되어 집니다.

개인정보의 수집 및 이용목적에 동의하십니까?	<input checked="" type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
--------------------------	---	----------------------------------

본인은 위의 내용을 충분히 숙지하였으며, 복지관의 보다 나은 서비스 제공과 정책수립을 위해 개인정보 수집, 활용, 제공하는 것에 동의합니다.

2024년    월    일

확인자    홍길동 (인 또는 서명)

진천군장애인복지관장 귀하