실 습 신 청 서

1. 인적사항

이 름		성 별		생년월일		(사진) 최근 6개월 이내
학 교		학 과		현재 학년/학기		
주 소						
전화번호	집 :		휴대폰 :			
E-Mail						

2. 세부사항

실습경력	실습기관	기간	슈퍼바이저	실습내용

이수전공과목

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		

자기소개

전공선택 동기, 자신의 강점과 보완점,
취미 및 특기, 사회복지 관심 분야, 장래계획이나 비전 등을 상세하게 기록 합니다.

<table>
<tr><td>자원봉사 경험</td><td colspan="4">0000.00.00 ~ 00.00(총0시간), 00복지관, 000 사업</td></tr>
<tr><td>실습 신청 동기</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>실습목표</td><td colspan="4">(개조식으로 작성, 측정 가능한 목표로)
1.
2.
3.
4.
5.</td></tr>
<tr><td rowspan="4">면접 희망시간</td><td colspan="4">* 희망하는 면접시간에 √ 표시(중복표시 가능) : 11월 26일 목요일</td></tr>
<tr><td>10:00</td><td>11:30</td><td>14:00</td><td>16:00</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">* 원하는 날짜 및 시간 (부득이한 경우에만 작성)</td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
</table>

개인정보 이용 동의서

귀하의 소중한 개인정보는 관계 법령과 개인정보 보호정책에 의해 보호되며 사랑의복지관은 실습 대상자 선정 및 실습교육 진행 이외의 다른 목적으로는 사용되지 않습니다.

귀하의 개인정보에 대한 관리는 1차 서류전형 또는 2차 전형을 위한 목적을 달성한 시점까지이며 해당 목적이 완료되면 절차에 따라 파기 됩니다.

본인은 사랑의복지관 실습을 지원함에 있어 실습신청서 및 관련정보 등을 활용하는 것에 동의합니다.

2026. . .

작성자 (서명 또는 인)

사랑의복지관장 귀하