

대구보건대학교 평생교육원 보육실습 수강신청서

실습생 인적사항				사 진 (3*4cm) 최근 3개월 이내 촬영본
성 명	주민등록번호			
주 소	() ※ 도로명주소			
E-mail	전 화			
	휴대폰			
선수과목 이수현황 (□안에 ✓체크 표기)				
구 분	필수이수사항	학 습 과 목 명		
전공필수 총()개 과목 이수	6과목 이상 필수이수	<input type="checkbox"/> 보육과정 <input type="checkbox"/> 보육학개론 <input type="checkbox"/> 아동복지론 <input type="checkbox"/> 보육교사론 <input type="checkbox"/> 영아발달 <input type="checkbox"/> 유아발달 (<input type="checkbox"/> 아동발달) ※ 2014. 2. 28까지 아동발달을 이수한 경우 아동발달은 영아발달 또는 유아발달로 인정되며, 아동발달 1개 교과목과 영아발달 또는 유아발달 중 1개 교과목 이수 필수		
구 분	필수이수사항	학습과목영역	학 습 과 목 명	
전공선택 총()개 과목 이수	최소 1개 과목 이상 필수이수	발달 및 지도	<input type="checkbox"/> 인간행동과사회환경 <input type="checkbox"/> 아동관찰및행동연구 <input type="checkbox"/> 아동생활지도 <input type="checkbox"/> 아동상담(론) <input type="checkbox"/> 특수아동이해 <input type="checkbox"/> 장애아지도	
			건강·영양 및 안전	<input type="checkbox"/> 아동건강교육 <input type="checkbox"/> 아동간호학 <input type="checkbox"/> 아동안전관리 <input type="checkbox"/> 아동영양학 <input type="checkbox"/> 정신건강(론)
	최소 2개 과목 이상 필수이수	영유아교육	<input type="checkbox"/> 놀이지도 <input type="checkbox"/> 언어지도 <input type="checkbox"/> 아동문학 <input type="checkbox"/> 아동수학지도 <input type="checkbox"/> 아동동작 <input type="checkbox"/> 아동미술 <input type="checkbox"/> 아동음악 <input type="checkbox"/> 아동과학지도 <input type="checkbox"/> 영유아교수방법(론) <input type="checkbox"/> 영유아프로그램개발과평가	
			가족 및 지역 사회협력 등	<input type="checkbox"/> 부모교육(론) <input type="checkbox"/> 가족복지(론) <input type="checkbox"/> 지역사회복지(론) <input type="checkbox"/> 보육정책(론) <input type="checkbox"/> 가족관계(론) <input type="checkbox"/> 어린이집운영과관리
위의 사항이 틀림없음을 확인합니다.				
2016년 월 일				
신청자 성명 :			(서명)	
첨부 선수과목 이수확인서 또는 성적확인서 1부				
대구보건대학교 평생교육원장 귀하				

※ 지원경로 (□안에 ✓체크 표기)

- | |
|---|
| ① 블로그/폐북/홈 : <input type="checkbox"/> 블로그 <input type="checkbox"/> 페이스북 <input type="checkbox"/> 학교홈페이지 <input type="checkbox"/> 학교홈페이지 <input type="checkbox"/> 평생교육원홈페이지 |
| ② 웹 검색 : <input type="checkbox"/> 네이버 <input type="checkbox"/> 다음 <input type="checkbox"/> 네이트 <input type="checkbox"/> 대구시평생학습포털 <input type="checkbox"/> 북구평생학습센터 |
| ③ 현 수 막 : <input type="checkbox"/> 교내현수막 <input type="checkbox"/> 교외현수막 <input type="checkbox"/> 길거리현수막 <input type="checkbox"/> 지정게시대 <input type="checkbox"/> 대구보건대학교병원 |
| ④ 전 단 지 : <input type="checkbox"/> 우리은행 <input type="checkbox"/> 대구은행 <input type="checkbox"/> 농협 <input type="checkbox"/> 헬스매니지먼트센터 <input type="checkbox"/> JOB CAFE(잡카페) |
| ⑤ 신문광고 : <input type="checkbox"/> 매일신문 <input type="checkbox"/> 영남일보 <input type="checkbox"/> 주간매일 <input type="checkbox"/> 팔공신문 <input type="checkbox"/> 강북신문 |
| ⑥ 기 타 : <input type="checkbox"/> 우편DM <input type="checkbox"/> 신문삼지 <input type="checkbox"/> 아파트게시판 <input type="checkbox"/> 아파트부착(현관) <input type="checkbox"/> 교내게시판 전단지 |
| ⑦ 주변소개 : <input type="checkbox"/> 친구/지인 <input type="checkbox"/> 병원동료 <input type="checkbox"/> 강사소개 <input type="checkbox"/> 교직원소개 <input type="checkbox"/> 기존수강자 |
| ⑧ 그 외 : □() |

보육실습 동의서 [실습기관 확인용]

실습생 정보

성명			
보육실습기간	2016. . . ~ 2016. . . (반드시 4주 연속, 160시간(1일 8시간) 이상)		
주소 (도로명주소)	(-)		
연락처		이메일	

보육실습 기관 정보

보육실습기관명	(정원 : 명)	기관종류 (해당사항 선택)	1. 국공립, 법인, 직장() 2. 민간(평가인증기관 확인)() 3. 가정(평가인증기관 확인)() 4. 종일제 유치원()
보육실습기관원장명			
기관주소	(-)		
기관연락처		팩스	
보육실습지도교사	성명 :	자격종류	보육교사 1급 () 유치원정교사 1급 ()

※ 확인사항

1. 선수과목 미 이수에 따른 자격증 신청 시 자격기준 상실에 대한 책임은 실습생 본인에게 있음
2. 실습기관은 법적으로 인가받은 보육시설(정원 15인 이상) 또는 종일제 유치원에 해당함
3. 보육실습동의서 제출 후 임의로 기관을 변경할 수 없음
4. 첨부서류 : 실습기관 시설인가증 사본 1부, 실습지도교사 자격증 사본 1부.

위와 같이 본 기관에서 보육실습을 수행함에 동의합니다.

2016년 월 일

신청자 _____ (인)

실습기관명 _____ (직인)

※ 시설 직인이 없을 시 무효처리

개인정보 수집·이용·제3자 제공 동의서 (보육실습)

대구보건대학교 부설 평생교육원 학점은행제 과정 전반에 대한 사항과 학점인정 및 학위수여 등과 관련하여 귀하의 개인정보를 아래와 같이 수집·이용·제3자 제공을 하고자 합니다. 다음의 사항에 대해 충분히 읽어보신 후, 동의 여부를 체크, 서명하여 주시기 바랍니다.

▶ 개인정보 수집 및 이용 동의 (고유식별정보) ["필수"]

수집·이용하려는 개인정보의 항목	개인정보의 수집·이용 목적	개인정보 이용기간 및 보유기간
주민등록번호(외국인 등록번호)	본인식별절차, 제증명서 발급, 사전보고, 성적보고, 면허(자격)증 발급	학위취득 및 자격발급시까지 활용, 영구보관

※귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

○거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 학점인정 신청에 반드시 필요한 사항으로 거부하실 경우 학점인정 신청이 불가능함을 알려드립니다.

동의함 동의하지 않음

▶ 개인정보 수집 및 이용 동의 ["필수"]

수집·이용하려는 개인정보의 항목	개인정보의 수집·이용 목적	개인정보 이용기간 및 보유기간
사진, 성명	본인식별절차에 이용	학위취득 및 자격발급시까지 활용, 영구보관
연락처	공지사항, 서비스 정보의 제공	
주소	관련자료 발송 등	
응시자격 확인을 위한 사항(출신학교, 학과, 졸업(예정)일 등, 수습기관 등)	자격 확인	

※귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

○거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 학점인정 신청에 반드시 필요한 사항으로 거부하실 경우 학점인정 신청이 불가능함을 알려드립니다.

동의함 동의하지 않음

▶ 개인정보 수집 및 이용 동의 ["선택"]

수집·이용하려는 개인정보의 항목	개인정보의 수집·이용 목적	개인정보 이용기간 및 보유기간
아이디, 비밀번호	본인식별절차에 이용	학위취득 및 자격발급시까지 활용, 영구보관
이메일주소	공지사항, 서비스 정보의 제공	
계좌번호	수수료 환불시 이용	
직업	참고 자료	

※귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

동의함 동의하지 않음

▶ 개인정보의 제3자 제공 동의 (고유식별정보) ["필수"]

개인정보를 제공받는자	제공하는 개인정보의 항목	개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용목적	개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용기간 및 보유기간
평생교육진흥원	주민등록번호 (외국인 등록번호) 연락처 주소	학점인정 및 학위수여 업무	학위취득 및 자격발급시까지 활용, 영구보관
교육과학기술부		학점인정 및 학위수여 업무	
관립 협회 및 사무국		면허(자격) 발급	
보훈청 및 관련 기관		장학관련 업무	

※귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

○거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 학점인정 신청에 반드시 필요한 사항으로 거부하실 경우 학점인정 신청이 불가능함을 알려드립니다.

동의함 동의하지 않음

본인은 본 "개인정보의 수집·이용·제3자 제공 동의서" 내용을 읽고 명확히 이해하였으며, 이에 동의합니다.

2016. . .

생년월일 : . . . 성 명 : (서명)