

실습생 프로파일

1. 인적사항

*기본 인적사항 입력란

(사진) ※ 사진필수	실습생명	홍길동	성 별	남	생년월일	1900.10.03
	소속	메가원격평생교육원 사회복지학전공				
	주소	주소: 학습자님의 실제 거주지 주소 기입				
	전화번호	집: 02-1234-1234		핸드폰: 010-1234-5678		
	E-mail					

*사회복지현장실습 전이수 과목:

- 전공 9과목 중 4과목이상 이수완료
- 전공선택 21과목 중 2과목이상 이수완료
(과목명이 없는 경우 빈칸 작성)
- 성적증명서 참고하여 표기

2. 이수 전공과목(이수 교과목에 √표시)

교과목명	이수 완료	현재 이수	교과목명	이수 완료	현재 이수	교과목명	이수 완료	현재 이수
사회복지개론	o		인간행동과 사회환경			사회복지실천론		9과목
사회복지실천기술론	o		지역사회복지론	o		사회복지정책론		
사회복지행정론	o		사회복지법제론	o		사회복지조사론		
사회복지자료분석론			프로그램개발과평가			가족복지론		
아동복지론			청소년복지론			노인복지론		전공선택 21과목
여성복지론			장애인복지론			정신건강론	o	
정신보건사회복지론			의료사회복지론			학교사회복지론		
산업복지론			자원봉사론	o		사회문제론		
사회복지발달사			사회보장론			교정복지론		
사회복지윤리와철학			사회복지지도감독론			사회복지현장실습		

※ 성적증명서 첨부 필수(단, 메가원격평생교육원 학습자인 경우는 예외)

※ 현재기준으로 이수완료한 과목은 완료로 체크, 현재 이수중 과목은 이수중으로 체크 해주세요.

3. 경력		*해당사항 없을 경우 미기입	
구분 (취업, 실습, 봉사)	기관	기간	내용

4. 사회복지를 전공하게 된 동기 예시)

은퇴 후 평생교육 분야 중에 사회복지학문에 관심이 생겼습니다.
 사회복지 전공을 하게 되면 사회복지사2급 자격증을 취득할 수 있다는 것을 알게 되었으며
 주변 사회복지기관에 취업을 하고자 사회복지를 전공하게 되었습니다.

5. 실습 기관 선택 이유 예시)

사회복지 분야 중 노인복지를 전공하고 싶었습니다.
 메가요양센터는 거주지 주변에서 오래된 기관이며, 사회복지현장실습 등록기관으로 지정되어
 요양시설의 실무와 노하우를 전문적으로 배울 수 있을 것 같아서 선택하게 되었습니다.

6. 실습을 통해서 성취하고자 하는 목표 예시)

요양센터에서 사회복지사의 역할과 업무를 이해하고 싶습니다.
 클라이언트의 유형을 이해하고 싶습니다.
 요양시설을 이용하는 절차를 현장에서 이해하고 싶습니다.

7. 실습을 마친 후 목표달성 정도를 파악할 수 있는 기준	예시)
사회복지사의 역할과 업무를 이해하고, 3~4명의 클라이언트와 접촉하여 클라이언트의 유형을 파악하며, 요양시설을 이용하는 절차를 현장에서 경험한 것을 바탕으로 실습을 하고, 일지에 정리하겠습니다.	

8. 사회복지를 실천하는데 있어 자신의 강점과 약점	예시)
1) 사회복지 지식 및 기술의 측면 사회복지개론과 사회복지실천기술론 등의 이론을 이해할 수하여 사회복지 지식을 갖추었으며, 컴퓨터로 문서작업을 할 수 있습니다.	2) 개인적인 특성 측면 성실하여 시간약속을 잘 지키며, 언행과 행동이 바른 편입니다.

9. 취미 및 특기	예시)
드라마와 영화를 보는 것을 좋아하며 요리를 잘 합니다.	

10. 실습기관, 실습지도자 및 실습지도교수에게 바라는 점

(실습생이 바라는 점 작성하시기 바랍니다.)

작성일자 : 년 월 일

작성자 : (인)

실 습 신 청 서

○실습기관: _____ *기관명 작성

1. 실습생 인적사항 *기본 인적사항 입력란

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

2. 실습 의뢰내용 *실습기관에 문의

실습 부서	
실습 분야	
실습 내용	
1) 실습 기간	※ 실습지도자와 협의하여 결정된실제실습기간 작성 (시작일~종료일) 명확하게 기재

* 상기 내용으로 귀 기관에 실습신청을 의뢰하며 실습생 프로파일을 동봉합니다.

신청인(학생명) : _____ 인

메가원격평생교육원 실습지도교수 : _____ 미기입 _____ 인

메가원격평생교육원장 : _____ 미기입 _____ 인

1) 실습지도자와 협의하여 결정된 실제 실습기간 작성, 시작일과 종료일 명확하게 기재

실습기관 현황카드

실습기관정보			
실습기관명		실습기관 관리번호	ex) 2019-000-0000
실습지도자 성명			
실습지 주소			
실습기관 연락처		실습기관 팩스번호	
실습기관 이메일주소			

- ※ 해당 양식은 실습기관과 협의/협의를 후 실습기관의 정보를 작성하는 것이므로, 모든 항목 필수사항입니다. 누락 없이 작성해주시기 바랍니다.
- ※ 실습지도자 성명은 지정된 한명으로 작성해주시기 바랍니다.
- ※ 해당 양식은 추후 실습의뢰 공문 발송 및 실습생 기록대장 사용 시 활용됩니다.
- ※ 실습기관 팩스 및 이메일주소 정확하게 작성해주세요. 공문 발송이 안될 수 있습니다.

구분/방법	
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 구법(120시간) <input type="checkbox"/> 개정법(160시간) <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: right;">해당되는 곳에 체크 요망</div>	
구법 및 개정 법 적용 여부 판단	<p>※ 법령의 시행(2020년 1월 1일) 이후 <u>사회복지관련 교과목 이수 여부로 판단</u></p> <p>▶ 사회복지사업법 시행규칙[별표1]에 따른 ‘사회복지학 전공교과목과 사회복지 관련 교과목’을 시행일 이전에 1과목이라도 이수하고 있다면 구법에 따라 적용 (구법: 필수과목 10과목 + 선택과목 4과목 이상, 실습 120시간 이상)</p> <p>▶ 시행일 이후 교과목을 수강하는 경우 개정법 적용 (개정법: 필수과목 10과목 + 선택과목 7과목 이상, 실습 160시간 이상)</p> <p>※ 참고: http://lic.welfare.net/lic/ViewLicNoticeaction → 공지글 407번</p>

사회복지현장 실습 일정

실 습 생 명		실습지도자명	
기 관 명			
전체실습기간	20 년 월 일	~ 20 년 월 일	

실습 회차	실습진행일자	실습시작시간	실습종료시간	실습시간	비고
1회차	월 일	시 분	시 분	시간	
2회차	월 일	시 분	시 분	시간	
3회차	월 일	시 분	시 분	시간	
4회차	월 일	시 분	시 분	시간	
5회차	월 일	시 분	시 분	시간	
6회차	월 일	시 분	시 분	시간	
7회차	월 일	시 분	시 분	시간	
8회차	월 일	시 분	시 분	시간	
9회차	월 일	시 분	시 분	시간	
10회차	월 일	시 분	시 분	시간	
11회차	월 일	시 분	시 분	시간	
12회차	월 일	시 분	시 분	시간	
13회차	월 일	시 분	시 분	시간	
14회차	월 일	시 분	시 분	시간	
15회차	월 일	시 분	시 분	시간	
16회차	월 일	시 분	시 분	시간	
17회차	월 일	시 분	시 분	시간	
18회차	월 일	시 분	시 분	시간	
19회차	월 일	시 분	시 분	시간	

실습 회차	실습진행일자	실습시작시간	실습종료시간	실습시간	비고
20회차	월 일	시 분	시 분	시간	
21회차	월 일	시 분	시 분	시간	
22회차	월 일	시 분	시 분	시간	
23회차	월 일	시 분	시 분	시간	
24회차	월 일	시 분	시 분	시간	
25회차	월 일	시 분	시 분	시간	
26회차	월 일	시 분	시 분	시간	
27회차	월 일	시 분	시 분	시간	
28회차	월 일	시 분	시 분	시간	
29회차	월 일	시 분	시 분	시간	
30회차	월 일	시 분	시 분	시간	
31회차	월 일	시 분	시 분	시간	
32회차	월 일	시 분	시 분	시간	
33회차	월 일	시 분	시 분	시간	
34회차	월 일	시 분	시 분	시간	
35회차	월 일	시 분	시 분	시간	
36회차	월 일	시 분	시 분	시간	
37회차	월 일	시 분	시 분	시간	
38회차	월 일	시 분	시 분	시간	
39회차	월 일	시 분	시 분	시간	
40회차	월 일	시 분	시 분	시간	

※진행하시는 회차까지 작성하시고, 진행하지 않는 회차는 공란으로 보내주시면 됩니다.

예: 1일 8시간씩 20회 진행 시 21~40회차는 공란 발송