

사회복지 자격증 발급 신청서 작성 요령

■ 사회복지사협회 시행규칙 (별지 제1호서식)

사회복지사자격증 발급 신청서

본 신청서 양식을 남용 신청인의 책임하에 일하며, []에의 해당사항은 공백으로 표기합니다. (일부)

| | | | | | |
|---------------------------|---|---|--|--|--|
| 성명 | 홍길동 | | 주민등록번호 | 123456-1234567 | |
| 지택 주소 | 부산시 연제구 범일로 12 호원 하위 603호 | | 전화번호 | 051-555-7777 | |
| 직장명 | | | 휴대전화번호 | 010-1234-5678 | |
| 직장 주소 | | | 전자우편주소 | | |
| | | | 우편물 수령 <input checked="" type="checkbox"/> 자택 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 직접수령 | | |
| | | | 신청등급 | <input type="checkbox"/> 1급 | <input checked="" type="checkbox"/> 2급 |
| 최종학력 | 구분 | 기간 | 학교명 | 전공명 | |
| | <input type="checkbox"/> 대학원(박사) <input type="checkbox"/> 대학원(석사) <input checked="" type="checkbox"/> 대학 <input type="checkbox"/> 전문대학 | [2016. 3. 2.]부터 [2020. 2. 18.]까지 | ○○대학교 | 사회복지학과 | |
| 사회복지 법정 교과목 이수여부 | 교과목이수학교 | <input type="checkbox"/> 대학원(석·박사) <input checked="" type="checkbox"/> 대학 <input type="checkbox"/> 전문대학 | 평가인정 학습과목 | 기타() | |
| | 필수 교과목 | <input checked="" type="checkbox"/> 사회복지학개론 <input checked="" type="checkbox"/> 사회복지실천론 <input checked="" type="checkbox"/> 사회복지행정론 <input checked="" type="checkbox"/> 지역사회복지론 | <input checked="" type="checkbox"/> 사회복지법제와 실천 <input checked="" type="checkbox"/> 사회복지정책론 <input checked="" type="checkbox"/> 사회복지현장실습 <input checked="" type="checkbox"/> 인간행동과 사회환경 | <input checked="" type="checkbox"/> 사회복지실천기술론 <input checked="" type="checkbox"/> 사회복지조사론 <input checked="" type="checkbox"/> 인간행동과 사회환경 | |
| | 선택 교과목 | <input type="checkbox"/> 가족복지론 <input type="checkbox"/> 로제사회복지론 <input type="checkbox"/> 반공론 <input checked="" type="checkbox"/> 사회복지론 <input type="checkbox"/> 사회복지와 인권 <input type="checkbox"/> 사회복지지도감독론 <input checked="" type="checkbox"/> 여성복지론 <input checked="" type="checkbox"/> 장애인복지론 <input checked="" type="checkbox"/> 청소년복지론 | <input type="checkbox"/> 가족상담 및 가족치료 <input type="checkbox"/> 노인복지론 <input type="checkbox"/> 사례관리론 <input type="checkbox"/> 사회복지역사 <input type="checkbox"/> 사회복지윤리와 철학 <input type="checkbox"/> 산업복지론 <input type="checkbox"/> 의료사회복지론 <input type="checkbox"/> 정신건강론 <input type="checkbox"/> 프로그램 개발과 평가 | <input type="checkbox"/> 교정복지론 <input type="checkbox"/> 복지국가론 <input type="checkbox"/> 사회복지론 <input type="checkbox"/> 사회복지와 문화다양성 <input type="checkbox"/> 사회복지자료분석론 <input type="checkbox"/> 아동복지론 <input type="checkbox"/> 자원봉사론 <input type="checkbox"/> 정신건강사회복지론 <input type="checkbox"/> 학교사회복지론 | |
| 사회복지현장실습 | 기간 | 실습기관 | 기관실습 지도자 | 실습세미나 교수 | |
| | [2019. 6. 3.]부터 [2019. 6. 28.]까지 | □□복지관 | ◇◇◇ | △△△ | |

1. 본인은 「사회복지사업법」 제11조의2(사회복지사의 결격사유)에 해당하지 않습니다. 만약 이에 해당할 경우 같은 법 제11조의3(사회복지사의 자격취소 등)에 따라 자격이 취소된다는 사실을 이해했습니다. (확인)

2. 「사회복지사업법」 제11조, 같은 법 시행령 제2조 및 같은 법 시행규칙 제4조제1항에 따라 사회복지사자격증의 발급을 신청합니다.

신출인 (서명 혹은 인)
한국사회복지사협회장 권한
 (인)

1. 「사회복지사업법」 별표 1의 사회복지사 자격기준에 해당함을 증명하는 서류 1부
 (사회복지사 1급 국가시험에 합격한 사실을 증명하는 서류)
 2. 2019년 6월 3일 이후 발급된 현행의 유효한 신분증 사본 1부 (3cm x 4cm) 2장

210mm x 297mm (복합지 80g/㎡)

※ 신청인 작성
 - 성명, 주민등록번호, 자택주소, 휴대전화번호, 전자우편주소는 정확하게 적어주셔야 합니다.

- 자택주소는 신청인이 받을 주소를 작성해주시기 바랍니다.
 - 우편물 수령지는 자택, 직장, 직접수령 체크를 해주실 수 있으나 직접수령의 경우 한국사회복지사협회(서울특별시 영등포구 문래로20길 60 메가벤처타워 4층 404호)로 직접 방문하셔야 합니다.

※ 최종학력 작성(졸업증명서 기준으로 작성)
 - 구분은 해당 최종학력에 '✓' 해주시기 바랍니다.
 - 기간은 입학일부터 졸업일까지 기입해주시기 바랍니다

※ 사회복지법정 교과목이수여부
 - 교과목이수학교는 사회복지관련 교과목을 이수하신 학교를 기준으로 해당하시는 부분에 '✓' 해주시기 바랍니다.

- 필수교과목과 선택교과목은 신청인이 이수한 교과목에 '✓' 해주시기 바랍니다. (성적 증명서 상 확인 가능)

- 사회복지현장실습 부분은 실제 실습을 진행하였던 기간, 기관명, 기관실습 지도자를 작성해주시기 바랍니다.(실습확인서 상 확인 가능)

-실습 세미나 교수란은 제외하고 작성바랍니다.

※ 결격사유에 해당하지 않으며, 해당시 자격이 취소된다는 사실을 이해하였는지에 대한 확인 '✓' 표시 바랍니다.

※ 작성일자, 신청인 성명 기재 후 서명 또는 날인 합니다.