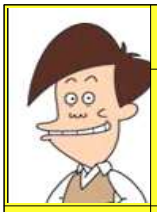
사회복지 현장실습 신청서

	성명 : 고길동 연락처 : 010-1234-5678 주소 : [47011] 부산시 사상구 주례로 57, 9층 902 호 ※우편번호 5자리, 도로명주소로 기재바람 시간제분들 이 주소로 확인서 발송.		
학과 / 학번	사회복지학과 / 20142000	실습기관명	둘리아동복지센터
이수한 과목명	사회복지개론, 사회복지실천기술론, 사회복지법제, 사회복지정책론, 사회복지행정론, 인간행동과사회환경, 지역사회복지론, 사회복지조사론, 청소년복지		
슈퍼바이저 이름 : 김 둘 리	사회복지사자격증번호 : 제 2-21727호 자격증취득일: 2000 년 01 월 01 일 사회복지 총 실무경험기간 : 만 16 년 실무 경험 기간 자격증 취득일 기준		

소재지	주 소	부산광역시 사상구 주례로 56 2층		
	전화번호	(Tel)051-123-5678	(fax) 담당자e-mail	051-123-5678 ladyrara@hanmail.net
	기관홈페이지	http://www.sunny.or.kr		
기관현황	설립년도	2000년	기관장명	김 둘 리
	사업자 등록번호	134-80-17198		
실습기간	2016년 9월 12일(월) ~ 09월 30일(금) 평일 매일 8시간씩 총 120시간			
주요사업 내 용	아동지원서비스, 아동돌봄종합서비스,			
실습기관 선정이유	현장 실습 과목 신청 후 주변지역 실습기관을 한국사회복지사협회 자격관리센터에서 알아보던 중 예전부터 알고 있던 사회복지센터에서도 실습이 가능한 것을 알게 되었고, 미리 기관을 방문하여 센터의 주요 업무에 대해 설명을 듣고 9월 12일부터 실습을 하도록 하였습니다.			

First & Best
부산디지털대학교
BUSAN DIGITAL UNIVERSITY