

강 사 신 청 서

※ 이 번 시 호	※ 아래 기재사항은 사실과 다름없으며, 협약서 작성 후에도 허위사실이 판명되었을 때에는 본 기관의 강사자격 취소처분에 이의를 제기하지 아니할 것임.											
성 명								생년 월일				
주 소							전화번호	() HP				
최 종 학 력	대학교이하	년	월	학교()		과	년	졸업, 재학, 수료, 중퇴				
주 요 경 력	대 학 원	년	월	대학교		대학원	년	졸업, 재학, 수료, 중퇴				
주 요 경 력	년 월부터 년 월까지 ()근무											
자 격 증												
지 원 과 목							강사구분	유급강사	무급강사	노노강사		
강의가능시간	요 일	시 간										
	월											
	화											
	수											
	목											
	금											
※ 합격 통보 후 강의 시간 및 일정 조율												
<p>본인은 홍천군노인복지관에서 실시하는 노인맞춤돌봄서비스 프로그램 강사로 활동하기를 희망하여 신청서를 제출합니다.</p> <p style="text-align: right;">2021년 월 일</p> <p style="text-align: right;">신청인 : _____ (인)</p> <p style="text-align: center;">홍천군노인복지관장</p>												
주 의 사 항	<p>1. 제출된 서류는 일체 반환하지 않습니다.</p> <p>2. 제출서류는 규격용지(A4 용지)를 사용하여 주십시오.</p> <p>3. 강의계획서와 관련 자격증 사본이 함께 제출되지 않으면 부적격으로 처리됩니다.</p>											

이 력 서

성 명			생년월일			만 세
			e-mail			
주 소						
연락처					긴급연락처	
학 력	년	월	학교 졸업			
	년	월	전문대학		과 졸업	
	년	월	대학교(본교, 제2캠퍼스)		과 졸업	부전공
	년	월	대학교	대학원	과	전공(졸업, 졸업예정, 수료)
경 력	근 무 기 간		근 무 처		직 위	담 당 업 무
	년	월	년	월		
	년	월	년	월		
	년	월	년	월		
	년	월	년	월		
자 격 사 항	취득년월일		관련 자격.면허증(중요자격 순)			시 행 처
교 육 수 료	취득년월일		관련 교육과정(이수시간 순)			시 행 처
병 역	군 별			근무년월일		
기타사항	기타기재 사항이 있을 경우에 기재함(수상내역, 보훈사항 등)					
<p>상기 내용은 사실과 상위 없음을 확인합니다.</p> <p style="text-align: right;">2021년 월 일</p> <p style="text-align: right;">지원자 (인)</p>						

강 의 계 획 서

과목명		강사명	(서명)
연락처		주 소	
교재명		출판사	
준비물			
기대효과			

- 본 계획서에 근거하여 수업이 진행되므로 해당 공란에 교안(敎案)을 상세히 기록하여 주시기 바랍니다.
- 프로그램의 성격에 따라 회기 및 작품별로 기입하여 주시기 바랍니다.

○ 교육 주요내용

교육목표	주요내용

○ 교육세부내용

회기	시간(H)	교육내용
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

