

서울시어르신취업지원센터 '취업교육' 강사(콘텐츠) 공개모집 신청서

1. 신청자 기본정보

이름		연락처		이메일	
----	--	-----	--	-----	--

2. 취업교육 개요

(작성 후, 예시문과 안내문은 삭제)

영역	소양교육	직업교육	자격증 교육
	※ 해당 영역 O(택 1)		
방법 구분	대면 교육	온라인 실시간 교육	온라인 동영상 교육
	※ 온라인(실시간/ 동영상) 교육 우대 ※ 온라인 동영상 교육(촬영, 녹화 출연 포함)의 저작권은 본원에 있음(협의 가능)		
교육명			
교육 소개	- - ※ 본 교육을 처음 보는 사람에게 하는 홍보 문구 작성 (쉽고 간결하게)		
교육 목적 및 기대 효과	- - - - ※ 본 교육으로 성취 가능한 바 및 개대효과를 작성 (쉽고 간결하게)		
교육 방법	- - ※ 본 교육의 운영 방법을 작성 (쉽고 간결하게)		
대상	- ※ 대상의 제한이 필요한 경우에만 작성		
강의 구성	총 회차	회	시간(총 시간) ※ 총시간=00회*00시간
필요 기자재	- -		
수료 후 취업 연계	활동처		내용

3. 커리큘럼

차수	주제 및 프로그램 내용	진행 방법	강사명
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

※ 필요시 칸 추가하여 작성

4. 강사 현황

	이름	주요 경력	주요 강의 분야
1			
2			
3			

※ 경력은 최신순, 강의 경력순으로 작성

※ 필요시 칸 추가하여 작성

위 사항으로 취업교육 콘텐츠 공개모집 신청서를 제출합니다.

2021. . .

신청자(신청기관)

(인)

강사프로필

교육명					
이름		생년 월일		연락처	
주소				이메일	@
현소속				직책	
강의 경력	기간(년/월~년/월)	활동기관		강의주제	
업무 경력 (강의 유관 경력)	기간(년/월~년/월)	소속/지위		업무내용	
논문& 저서 (기타)					
개인 정보 수집 및 이용 동의	※ 서울시어르신취업지원센터에서는 [정보통신망 이용촉진 및 정보보호 등에 관한 법률] 및 [개인정보 보호법]에 관한 법률을 준수하고 있습니다. 이에, 귀하의 개인정보를 아래와 같이 수집, 이용하고자 합니다. 다음의 사항에 대해 충분히 읽어보신 후, 동의 여부를 체크, 서명하여 주시기 바랍니다.				
	수집 · 이용하려는 개인정보의 항목		개인정보의 수집 · 이용 목적		개인정보 이용기간 및 보유기간
	이름, 생년월일, 연락처, 주소, 이메일, 경력 및 자격사항 등		사업의 원활한 진행을 위한 정보 제공		관계법령 보존연한에 근거 5년간 보존
	개인정보의 수집 및 이용에 동의하십니까? ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 ※ 개인정보 수집 및 이용에 동의하지 않을 경우 사업에 참여할 수 없음				

※ 교육 관련 업무(강의) 경력만 기재(중요도, 최근 순 최대 5개 기재)

※ 다수 강사일 경우 강사현황 순으로 프로필 작성을 요청 드립니다.

본인은 본 '개인정보 수집 및 이용동의서' 내용을 읽고 명확히 이해하였으며, 이에 동의합니다.

2021. . .

성 명: (인)

기관(단체) 소개서

※ 기관(단체)으로 지원하는 경우에만 작성

기관명 (단체명)			대표자	
고유번호 (사업자 등록번호)			전화번호	
주요사업			직원 수	
이메일			Fax	
홈페이지			설립연월일	년 월 일
주소				
실무 담당자	이름		전화번호	
	직급		이메일	
기관 연혁	- - -			
최근 주요실적 (3년 이내)	- - -			