

(디지털서울문화예술대학교 국제언어교육원)

※ 지원서 작성 시 아래의 유의사항을 반드시 읽어 본 후에 작성하시기 바랍니다.

지원서 작성 시 유의사항
(디지털서울문화예술대학교 국제언어교육원 지원자)

※ 디지털서울문화예술대학교 국제언어교육원 홈페이지 <http://language.scau.ac.kr/> 에서 회원 가입 후 아이디(ID)를 지원서에 반드시 기입하시기 바랍니다. (*문의: 전자우편 korean@scau.ac.kr 전화번호 +82-2-379-0004)

- ① 성 명 : 성명(한글, 영문)은 총장 명의의 수료증(국문/영문) 발급의 기본 자료로 활용됩니다.
영문의 경우, 가능한 여권의 영문명과 일치하도록 작성합니다.
- ② 생년월일 : 총장 명의의 수료증(국문/영문) 발급의 기본 자료로 활용됩니다.
- ③ 연 락 처 : 연락 가능한 현지의 자택전화와 휴대전화를 작성합니다. (*중요사항 연락용)
※ 연락처 작성 시 국가번호를 기재하시기 바랍니다.
※ 전자우편은 신청자가 수시로 확인 가능한 메일 주소를 작성합니다.
- ④ 현 주 소 : 현재 거주지 주소를 작성합니다.
※ “한국어교원양성과정 강의 인쇄교재” 수령 가능한 주소를 현지어로 정확히 입력해주시기 바랍니다.

※ 수업참관 및 참관보고서 작성 지도, 수업지도안 작성 및 지도, 모의수업에 대해서는 온라인 강의실의 공지사항 및 오리엔테이션을 통해 자세히 안내드릴 예정입니다.

※ **한국어교육실습 안내**

한국어교육실습은 수업참관 및 참관보고서 작성 지도, 수업지도안 작성 및 피드백, 모의수업 시연 및 평가로 이루어져 있으며 온라인으로 진행됩니다. 현지에서 한국어교육실습 관련 과제를 수행하여 담당 교수의 지도 및 평가, 피드백을 받으시면 <재외한글학교 교사 온라인 한국어교원양성과정>을 수료하시게 됩니다. 자세한 사항은 온라인 강의실의 공지사항 및 오리엔테이션을 통해 안내 드립니다. 연수기간 한국어교육실습 시기에 한국에 일시 체류하는 경우, 본교 한국어교육센터에서 한국어교육실습을 오프라인으로 받으실 수 있습니다.

재직(경력) 증명서

□ 교사 인적사항

성명(한글)	한글		영문	
생년월일				
연락처	전화번호		이메일	
주 소				

□ 재직(경력) 내용

학교명				
재직기간				
교장 인적사항	성명		연락처	
학교 주소				
학교 연락처	전화번호		이메일	

상기인의 본 학교 재직(경력) 사실이 틀림없음을 증명합니다.

2019년 월 일

성명 : (서명)

서 약 서

(Pledge)

나는 한글학교 교사 온라인 한국어교원 양성과정 입학생으로서 다음 사항을 지킬 것을 서약합니다.

- 가. 한글학교 교사 온라인 한국어교원 양성과정 수료 후 3년 이상 한글학교 교사로 재직한다.
- 나. 연수 위탁기관인 디지털서울문화예술대학교 국제언어교육원에서 정한 규칙에 따라 최선을 다해서 학업에 전념한다.
- 다. 재외동포재단과 디지털서울문화예술대학교 국제언어교육원에서 정한 학사 행정 조치사항에 적극 협조하고 이를 준수한다.

2019 . . .

서약자 성명 (Name) : _____

서약자 서명(Signature) : _____

재외동포재단 이사장 귀하

개인정보 제공·활용 동의서

본인은 『2019 한글학교 교사 온라인 한국어교원 양성과정』 참가신청과 관련, 개인정보 보호법 제15조 ~ 제22조에 의거하여 본인의 개인정보를 제공할 것을 동의합니다.

■ 개인정보 수집·이용

수집·이용하려는 항목	수집·이용 목적		이용기간 및 보유기간
	2019 한글학교 교사 온라인 한국어교원 양성과정		선발자
성명, 성별, 생년월일, 거주국가, 국적, 주소	본인식별절차에 이용	연수 운영 및 사후관리	사업종료 후 5년
연락처, 이메일주소, 주소	공지사항, 정보 제공		
소속 학교명, 직업, 이주년도, 최종학력, 교사경력	선발 심의 참고		

※ 개인정보를 제공하고자 하는 자는 개인정보 활용 동의를 거부할 권리가 있으며, 거부할 경우 '2019 한글학교 교사 온라인 한국어교원 양성과정'에서 제외될 수 있습니다.

☐동의함

☐동의하지 않음

본인은 본 “개인정보 수집·이용”에 대한 내용을 읽고 명확히 이해하였으며,
이에 동의합니다.

2019년 월 일

성 명 : (서명 또는 인)

재외동포재단 이사장 귀하