[붙임 1] 신규강좌 및 기존강좌 개설 신청 안내 계획서

2023학년도 1학기
신규강좌 및 기존강좌 개설 신청 안내

1. 모집과정(분야)
- 대상 : 일반인 또는 재학생 과정
- 분야 : 어학, 보건, 문화예술, 취미, 창업, 경제생활, 인문 등 평생교육 관련 전 분야

2. 신청기간
- 2023년 01월 25일(수) ~ 2023년 02월 09일(목) 15:00 마감

3. 응모자격
- 관련분야 강의경력 2년 이상인 분
- 강의경력 미충족자의 경우 면접을 통하여 개설 여부 결정

4. 제출서류
- 이력서 1부(다운로드)
- 강좌개설 신청서 1부(다운로드)
- 강의계획서 1부(다운로드)
- 주민등록초본 1부.
- 최종학력증명서 1부.
- 강의경력 증명서 1부.(발급기관 양식 활용 가능)
- 자격증 사본 1부(관련 자격증 소지자에 한함)
- 개인정보 동의서 1부(다운로드)

  단, 기존 교·강사 및 본 대학 전임교원(겸임, 시간강사 포함)은 "강좌개설 신청서, 강의계획서, 개인정보 동의서"만 제출

5. 접수 방법
- 관련양식은 반드시 홈페이지에서 다운로드하여 사용
- 접수는 방문 또는 우편접수
- **강의계획서 파일은 반드시 이메일(haae@ghu.ac.kr)로 발송**

6. 전형방법
- 1차 - 서류전형, 2차 - 면접(신규 강좌에 한함)

7. 면접일시
- 일정 및 시간은 1차 합격자에 한해 개별 통지함

8. 합격자 발표
- 최종합격자에 한해 개별 통지함

9. 임용기준 및 대우
- 강좌 당 20명 이상 또는 정원의 50% 이상 모집된 과정 대상 개설을 원칙으로 함.
  단, 개설조건 미충족 시 본원의 정책에 따라 강사와 협의하여 개설 가능
- 본원 강사료 지급기준에 의거 강사료를 지급함.

10. 접수 및 문의처
- 광주보건대학교 벧엘관 1층(학생식당 옆) 평생교육원 행정실 ☎062)958-7572, 7590
- 제출된 서류는 일체 반환하지 않음.

※ 이력서(학력, 경력 등)기재 내용이 사실과 다를 경우, 채용과 관련하여 불이익을 받을 수 있습니다.

* 강좌개설 신청서 작성 요령 *

1. 과정명

- 학습자의 관심을 유발할 수 있고 과정의 특징을 잘 나타낼 수 있도록 작명

2. 과정개설내용

- 교육기간
  - 강좌의 내용에 맞추어 자유롭게 설정
  - **2023년 3월 00일(0) ~ 2023년 05월 00일(0)**
  - **2023년 00월 00일(0) 개강 예정**
- 교육시간
  - 주간, 야간 또는 주야간 모두 선택 가능
  - 주당 1회의 강좌를 원칙으로 하나, 강좌의 성격에 따라 2회까지 가능(예 어학, 명상, 요가 등)
  - 교육에 효율적인 정원으로 설정
  - 교육정원 초과 시 분반 결정 가능
- 교육비용
  - 수강료는 일반과 재학생을 구분하여 작성하며 재학생은 30%의 범위 안에서 할인
  - 재학생만을 대상으로 하는 경우 일반은 비워두고 재학생만 기입
  - 교직원, 장애인, 경로우대 등 학습비 감면은 본원 규정에 따름
  - 수업을 위한 실습비나 재료비가 필요한 경우 반드시 기입
  - 수강료 총액은 일반을 기준으로 작성
- 자격증 취득
  - 자격증 취득과정에 해당하는 경우에만 체크
  - 국가공인 여부 및 자격증명/발급기관 기재
  - 자격증 취득 비용 기재
  - 사실과 다를 때 향후 수강생과 문제 발생 소지

3. 기타 수업에 필요한 사항

- 강의 및 실습에 필요한 특별한 시설이나 교구가 필요한 경우 자세하게 기술
- 기타 수업진행 관련 유의사항(미성년자 참여 가능 여부 등)

4. 수강생 모집 방안

- 중점 모집 대상 및 홍보방법(홍보, 동호회, 인터넷카페 등) 기술
- 모집을 위한 방법 제안(홍보에 적극 활용 예정)
- 수강생 모집을 위한 개인적 계획이 있을 경우 기술

[붙임 1]

강 좌 개 설 신 청 서

<table>
<tr><td>학 기</td><td colspan="6">2023학년도 1학기</td><td>□ 신규</td><td>□ 기존</td></tr>
<tr><td>과정명</td><td colspan="8">* 강좌를 잘 이해 할 수 있는 이름으로 작명하여 주십시요</td></tr>
<tr><td rowspan="2">교수자</td><td colspan="2">성명</td><td colspan="2">전화</td><td colspan="2">핸드폰</td><td colspan="2">E-mail</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="7">과정
개설
내용</td><td>교육기간</td><td colspan="8">주(회)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">교육시간</td><td>□주간</td><td colspan="2">(　,　)요일</td><td colspan="5">시　분 ~ 시　분 (　시간/주)</td></tr>
<tr><td>□야간</td><td colspan="2">(　,　)요일</td><td colspan="5">시　분 ~ 시　분 (　시간/주)</td></tr>
<tr><td>교육정원</td><td colspan="8">명</td></tr>
<tr><td rowspan="4">교육비용</td><td rowspan="2">수강료</td><td>일반</td><td colspan="3">원</td><td rowspan="4">수강료
총 액</td><td colspan="2" rowspan="4">원
*일반 기준</td></tr>
<tr><td>재학생</td><td colspan="3">원</td></tr>
<tr><td colspan="2">실습비(재료비)</td><td colspan="3">원</td></tr>
<tr><td colspan="2">교재비</td><td colspan="3">원</td></tr>
<tr><td>자격증취득</td><td>□해당</td><td>□국가공인
□비공인</td><td>자격증 명</td><td colspan="2">발급기관</td><td>자격증
취득
비용</td><td colspan="2">원</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>과정
소개</td><td colspan="8">과정에 대한 이해를 도울 수 있도록 쉽고 간략하게 기술합니다.
이 부분은 홍보물에 사용됩니다.</td></tr>
<tr><td>교육
목표</td><td colspan="8">1. 수강생들이 이 과정을 통하여 얻는 효과를 기술합니다.
2. 과정을 통하여 수강생들이 달성하여야 할 수준 또는 목표(자격증 등)을 기술합니다.</td></tr>
<tr><td>교재</td><td colspan="8">■ 주교재 : 교재명, 출판사, 발행년도, 저자
개인적으로 제작한 교재 사용가능(교재는 추후 반드시 제출)
■ 부교재 : 있을 경우 기술해 주세요</td></tr>
<tr><td>기타
수업에
필요한
사항</td><td colspan="8">◆ 강의에 필요한 시설, 재료(실습기자재), 교재 등 요청
◆ 기타 수업진행 관련 유의사항</td></tr>
<tr><td>수강생
모집
방안</td><td colspan="8"></td></tr>
</table>

위 기재 사항은 사실과 틀림없습니다.

년　　월　　일

작성자 :　　(인)

광주보건대학교 평생교육원장 귀하

주차별 강의계획서(수업 일자를 정확히 기재해주세요)

주 (일자)	강의주제	강의내용	비고 (준비물 또는 기자재)
1 (00.00)			
2 (00.00)			
3 (00.00)			
4 (00.00)			
5 (00.00)			
6 (00.00)			
7 (00.00)			
8 (00.00)			
9 (00.00)			
10 (00.00)			
11 (00.00)			
12 (00.00)			
13 (00.00)			
14 (00.00)			

[붙임 2]

이 력 서

사진 (6개월 이내 촬영한 사진)

과정명				
인적사항	성 명		생년월일	
	주 소	도로명 주소로 적어주시기 바랍니다.		
	휴대전화		일반전화	
	E-mail	교육원 소식 및 학사일정 등을 보내드립니다. 자주 사용하는 이메일 주소로 적어주세요.		
	본인계좌	은행	계좌번호	

학력사항	기간		학교명	학과(전공)	학위명

경력사항	기간		경 력	비고

자격사항	취득일자	자격증명/등급	자격증 발급처	자격면허번호

위 내용은 사실임을 확인합니다.

년 월 일

작성자 : (인 또는 서명)

광주보건대학교 평생교육원장 귀하

[붙임 3]

발 급 번 호 제 호	경 력 증 명 서		
성 명		주민등록번호	
주 소			

경 력 사 항

기 간		직 무	근무부서	비 고
부 터	까 지			
		이 하 빈 칸		
용 도				

위 사실을 증명합니다.

년 월 일

○○○○○○(직인)

대 조

[붙임 4]

과정명을 작성해주세요

1. 과정개요

강의요일 및 시간	0요일 00:00~00:00(0시간)	교육기간	2023.03.00. ~ 2023.00.00.(00주)
		수강료	(예상수강료) 000,000원
강사 성명	○○○	실습비	(예상실습비) 000,000원
주교재	-	자격증	-
		수강문의	010-0000-0000
강사약력	· · ·		

2. 교육목표

❍ 해당 과정의 교육의 목표를 구체적으로 설명해주세요.

3. 주차별 강의계획

주	강의주제	교육내용	비고 (준비물 또는 기자재)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

[붙임 5]

개인정보 수집 및 이용 동의서

광주보건대학교 평생교육원에서는 강사채용과 관련하여 귀하의 개인정보를 아래와 같이 수집 및 이용 하고자 합니다. 이용자가 제공한 모든 정보는 목적에 필요한 용도 이외에는 사용되지 않으며 이용 목적 변경 시에는 사전 동의를 구할 것입니다. 다음의 사항에 대해 충분히 숙지하시고, 동의 여부를 체크하여 주시기 바랍니다.

▶개인정보 수집 및 이용 동의

수집항목	성명, 생년월일, 연락처, 주소, 이메일, 출신학교, 경력사항, 계좌번호, 주민등록번호
수집목적	평생교육원 강사 관리를 위한 정보제공 (강사료 지급, 강사자격 확인, 강사 관리 업무 등)
보유 및 이용기간	준영구

※ 이용자는 개인정보 수집 및 이용에 거부할 수 있으며, 거부할 시 강사채용, 강사료 지급 등에 제한을 받을 수 있습니다.

개인정보 수집 . 이용에 동의하십니까? □동의함 □동의하지 않음

▶개인정보 제3자 제공에 대한 동의

제공항목	성명, 생년월일, 연락처, 주소, 이메일, 출신학교, 경력사항, 계좌번호
제공목적	채용 심사
보유 및 이용기간	목적 달성시 폐기
제공받는자	심사위원 전원

※ 이용자는 개인정보 제공에 거부할 수 있으며, 거부할 시 강사채용, 강사료 지급 등에 제한을 받을 수 있습니다.

제3자 정보제공에. 동의하십니까? □동의함 □동의하지 않음

▶고육식별정보 수집 및 이용에 대한 안내

수집항목	주민등록번호, 외국인등록번호
수집목적	강사료 지급, 소득신고
수집근거	소득세법 145조, 164조, 소득세법 시행령 193조, 213조
보유 및 이용기간	준영구

※ 이용자는 개인정보 수집 및 이용에 거부할 수 있으며, 거부할 시 강사채용, 강사료 지급 등에 제한을 받을 수 있습니다.

년 월 일

성명 : (서명/인)

광주보건대학교 평생교육원