

# 장애인 평생교육 탐나는 배움터 프로그램 강사 모집 공고

탐라장애인종합복지관 2025년도 장애인 평생교육 탐나는 배움터 프로그램 강사를 다음과 같이 모집 공고합니다.

2025. 2. 7.

탐라장애인종합복지관장

## 1. 공고개요

가. 모집기간 : 2025. 2. 7.(금) ~ 2. 21.(금) 17:00 까지

나. 모집내용 : 14강좌 14명

연번	프로그램명	교육참여자	교육시간	운영 횟수	모집 인원	개강 시기
1	퀵트 자격증 대비반	장애인 및 장애가족 6명	주 1회 (매주 화/10:00~12:00)	15	1명	4월
2	헤리티지 자격증 대비반	장애인 및 장애가족 6명	주 1회 (매주 금/10:00~12:00)	15	1명	4월
3	심리학으로 배우는 타로카드	장애인 및 장애가족 6명	주 1회 (매주 수/10:00~12:00)	20	1명	4월
4	기후밥상	장애인 및 장애가족 8명	월 1회 (매월 셋째주 월/14:00~16:00)	4	1명	4월
5	캘리그래피	장애인 10명	주 1회 (매주 목/10:00~12:00)	20	1명	4월
6	서예교실	장애인 10명	주 1회 (매주 수/10:00~12:00)	20	1명	4월
7	사군자	장애인 10명	주 1회 (매주 금/10:00~12:00)	20	1명	4월
8	수묵일러스트	장애인 10명	주 1회 (매주 금/13:00~15:00)	20	1명	4월
9	미술교실	장애인 및 장애가족 8명	주 1회 (매주 목/14:00~16:00)	20	1명	4월
10	라탄공예	장애인 및 장애가족 6명	주 1회 (매주 금/14:00~16:00)	15	1명	4월
11	목공예	장애인 및 장애가족 5명	월 2회 (격주 화/14:00~16:00)	6	1명	4월
12	도자아트	장애인 및 장애가족 8명	주 1회 (매주 수/14:00~16:00)	8	1명	4월
13	드론축구교실	장애인 6명	주 1회 (매주 월/15:00~17:00)	8	1명	7월
14	몸펴기 요가교실	장애인 6명	주 1회 (매주 월/13:00~14:00)	20	1명	4월

※ 강사활동기간: 2025. 3.~11.(이후 자동 종료)

※ 강사수당: 1시간 70,000원, 초과 시 복지관 내규에 준함(소득세 원천징수 후 지급)

## 2. 신청자격

가. 관련분야의 전문자격증 또는 학위를 취득한 사람

나. 공공기관 및 사회복지기관 등에서 1년 이상 관련분야 강의경력이 있는 사람

## 3. 선발방법: 서류심사

가. 심사일자: 2025. 2. 26.(수) 예정

※ 서류 심사표에 의거, 서류 심사 결과 점수 합계가 최상위인 자로 선발

※ 모집 분야별 응시자가 1인 이하인 경우 재공고로 심사 일자가 늦어질 수 있음

## 4. 최종선발자 발표: 2025. 2. 28.(금) 예정

※ 최종선발자는 탐라장애인종합복지관 홈페이지 및 개별통보

## 5. 접수기간

가. 접수기간: 2025. 2. 7.(금) ~ 2. 21.(금) 17:00 까지

나. 접수장소: 탐라장애인종합복지관 늘배움지원팀

다. 접수방법: 방문접수(FAX 및 우편접수는 일체 받지 않음)

라. 제출서류: 강사지원서, 개인정보 수집 및 활용에 관한 동의서, 강의계획서, 해당분야  
자격증 사본, 강의경력증명서, 기타서류 각 1부

※ 장애인등록증사본 등 기타서류는 해당자에 한해서 제출합니다.

## 6. 기타 사항

가. 제출된 서류는 일체 반환하지 않습니다.

나. 기재된 내용이 사실과 다를 경우에는 합격을 취소할 수 있습니다.

다. 강사 선발 후 아동청소년의 성보호에 관한 법률 제44조 및 장애인복지법 시행령 제36조의2에 의해 범죄 경력 조회 회신서를 제출하여야 합니다.

바. 기타 문의사항: 탐라장애인종합복지관 늘배움지원팀(☎ 064-710-9860, 9861)

# 강 사 지 원 서

● 프로그램명

탐라장애인종합복지관 강사 공개채용에 응시하고자 이 지원서를 제출하며, 아래 기재사항에 허위, 착오 등이 있을 시 합격 또는 채용을 취소하여도 이의를 제기하지 않겠습니다.

성 명			생년월일	
주 소			휴 대 폰	- -
강의경력	강좌명	근무 또는 강의기관명	근무 또는 강의기간 (총 개월수)	
			년 월 ~ 년 월 ( 년 개월)	
			년 월 ~ 년 월 ( 년 개월)	
			년 월 ~ 년 월 ( 년 개월)	
학 력	<input type="checkbox"/> 고졸 <input type="checkbox"/> 전문대졸(전공, 비전공) <input type="checkbox"/> 대졸(전공, 비전공) <input type="checkbox"/> 대학원졸(전공, 비전공)			
자격사항	자격증 명칭	급수	취득일자	발급처 또는 발급기관명

※ 작성란 부족시 이면 기재

위 내용이 사실과 다름없음을 확인합니다.

년 월 일

지원자 : (서명 또는 인)

탐라장애인종합복지관장 귀하

## 개인정보 수집 및 활용에 관한 동의서(강사용)

탐라장애인종합복지관은 「개인정보보호법」 제15조에 의거하여 개인정보 수집/이용함에 있어 동의를 받고 있습니다.

아래의 내용을 충분히 숙지하신 후 본인이 직접 서명해 주시기 바랍니다.

<b>1. 개인정보 수집·이용목적 :</b> - 복지관 프로그램 강사 선정을 위한 자료로 활용함 - 복지관 프로그램 강사비 지출(기타소득 영수증 발급) 자료로 이용함	
<b>2. 수집하는 개인정보 항목</b> - 필수정보 : 성명, 생년월일, 주소, E-mail, 전화번호	
위와 같이 개인정보 수집·이용에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음
<b>3. 강사비 지출 시 필요한 금융정보 수집에 관한 별도 동의</b> - 금융정보 : 금융기관명, 계좌번호, 예금주명	
위와 같이 강사비 지출 시 필요한 금융정보 수집·이용에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음
<b>4. 강사비 지출 시 필요한 고유식별정보 수집에 관한 별도 동의</b> - 고유식별정보 : 주민등록번호	
위와 같이 강사비 지출 시 필요한 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음
<b>5. 이용기간 :</b> 복지관 문서 보존기간에 따라 정보를 준영구로 보관	
<b>6. 동의를 거부할 권리 및 거부 시 불이익 :</b> 상기 내용은 복지관 각종 프로그램 강사활동을 위한 최소한의 정보에 해당되며 그 내용에 관하여 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있습니다. 다만 <u>최소한의 정보인 필수항목 개인정보 미제공시에는 강사로 활동할 수 없음</u> 을 알려드리며, 수집된 개인정보는 기본목적 외에는 사용되지 않습니다.	
<b>6. 촬영 이미지(사진)활용에 관한 별도 동의 :</b> 활동사진(관보, 홈페이지 등)홍보용으로 사용	
위와 같이 촬영이미지 수집·이용에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음

본인은 위에 내용을 충분히 숙지하였으며, 복지관의 보다 나은 서비스 제공과 정책수립을 위해 개인정보를 수집, 활용하는 것에 동의합니다.

년      월      일

동의인 :

(서명)