

‘청소년의 생명을 살리고 삶의 주체로 세우는 최상의 상담복지서비스 전문기관’



전주시학교밖청소년지원센터 (전주시청소년상담복지센터)



수신처 수신처 참조

(경유)

제 목 2019년 전주시학교밖청소년지원센터 학습멘토 모집 재공고

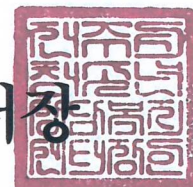
1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기도합니다.
2. 전주시학교밖청소년지원센터는 여성가족부와 전주시로부터 전주시청소년상담복지센터가 지정받아 운영하는 학교 밖 청소년 상담 및 지원 전문기관으로 학교 밖 청소년들에게 상담·교육·취업·자립 등의 기능을 수행하고 있습니다.
3. 본 센터는 학교 밖 청소년들의 검정고시 합격을 위한 학습멘토를 아래와 같이 모집하고자 하오니 많은 신청 바랍니다.

- 아 래 -

- 모집분야 : 학교 밖 청소년들의 검정고시 과목 학습 지도
- 모집대상 : 사범대학 재학생(휴학생) 및 졸업생
(세부과목 및 모집인원은 붙임과일 참고)
- 모집기간 : 2019년 1월 29일 ~ 2월 1일
- 접수방법 : 이메일(jdwr6324@hanmail.net), 팩스(063-236-1389)
- 문 의 : 전주시청소년지원센터 꿈드림 이가희(063-227-1005)

붙 임 : 1. 학습지원 멘토 모집 공고 1부.
2. 멘토신청서 1부. 끝.

전주시학교밖청소년지원센터장



수신처: 전북대학교 사범대학장, 전주대학교 사범대학장, 우석대학교 사범대학장

담당 이 가 희 팀 장 김 성 찬 상담국장 김 은 진 센터장 정 혜 선
협조자

시 행 신청상 2019-31 (2019. 1. 29.) 접 수

우 55081 전라북도 전주시 완산구 용머리로 94(3층)

/ www.jjsangdam.or.kr

전 화 063-227-1005

전 송

063-236-1389

/ jdwr6324@hanmail.net

/ 공개

학습지원 멘토 모집 재공고

전주시청소년지원센터 꿈드림에서는 학교 밖 청소년들을 위한 고졸검정고시를 대비하여 학습을 지도할 학습멘토를 모집하고자 합니다.

1 모집 대상

- 사범대학 재학생(휴학생) 및 졸업생
- ※ 대학 2학년생 이상 신청가능
- 모집과목 : 영어, 사회, 한국사 각 1명(총 3명)
- ※ 1순위 : 관련학과 재학생, 2순위 : 관련경험有

2 모집기간 및 활동기간(시간)

- 모집기간 : 2019년 1월 29일 ~ 2월 1일
- 멘토오티 : 2019년 2월 15일
- 활동기간 : 2019년 2월 18일 ~ 4월 5일(4월 첫째주는 협의 후 진행여부 확정)
- 주 1회 수업, 1회에 2시간 수업진행, 총 12시간 ~ 14시간 활동

3 활동내용 및 활동대상

- 활동내용 : 검정고시(고졸)를 준비하는 학교 밖 청소년들을 대상으로 검정고시 과목 지도
- 활동대상 : 검정고시를 준비하는 만 9~24세 학교 밖 청소년

4 활동 혜택

- 교육봉사활동 시간 인정, 1365봉사활동시간 인정 中 택 1

5 신청방법 및 문의

- 신청방법 : 첨부된 신청서 작성 후 메일(jdwr6324@hanmail.net) 또는 팩스(063-236-1389)로 전송 후 전화확인
- 문의 : 전주시청소년지원센터 꿈드림 이가희 ☎ 063-227-1005로 문의

학교 밖 청소년 멘토 신청서

성명			소속			사진 ※본인 확인 가능한 사진	
연락처			생년월일				
E-mail							
주소							
최종학력	학교	과	학년 (재학/휴학/졸업)				
경력							
※ 활동가능과목에 (O) 표시, 활동가능 요일 및 시간 모두 적어주세요. ※ 중복체크 가능							
지원분야	중졸검정고시 과목						
	국어	수학	영어	사회	과학		
	고졸검정고시 과목※ 중복체크 가능						
	국어	수학	영어	사회	과학	국사	
보상여부	교육봉사활동시간			1365봉사활동			
	()			()			
활동가능시간	활동 가능한 모든 시간에 체크 바랍니다.						
	14:00~15:50	월	()	()	()	()	()
	16:00~17:50		()	()	()	()	()
본인은 전주시청소년지원센터 꿈드림의 학교 밖 청소년 지원 멘토로 활동하고자 위와 같이 신청하며 멘토신청에 필요한 개인정보 제공에 동의합니다.							
2019년 월 일							
신청인 (서명) 전주시청소년지원센터(꿈드림)장 귀하							