
제4기 장애인 인식개선 서포터스 모집안내문

2015. 4.

제4기 장애인 인식개선 서포터스 모집 안내

장애인과 비장애인이 함께 어울리는 아름다운 세상을 만들어 가는
'장애인 인식개선 서포터스, 하모니(Harmony)'

□ 모집 및 선발

- 모집기간: 2015년 4월 8일(수) ~ 4월 24일(금)
- 지원자격: 장애인 인식개선에 관심 있는 대학생
 - 카페, 블로그, SNS 등을 운영하고, 멀티미디어 자료 편집이 가능한 자 우대
 - '15.5월 초 서포터스 발대식 참석 가능자(장소: 경기도 성남시 분당)
- 모집인원: 팀 단위(5명 내외) 신청, 10개팀 총 50명 모집
- 제출서류: 지원신청서(붙임1), 개인정보제공 동의서(붙임2)
 - ※ 공단 홈페이지(www.kead.or.kr) 공지사항에서 신청서 다운로드
- 접수처: 이메일 bankban@kead.or.kr(고용창출부 ☎ 031-728-7283)
- 선발결과: 홈페이지 공지 및 개인통보

□ 활동기간: 2015년 5월 1일 ~ 12월 31일

□ 활동내용: 온라인, 오프라인을 통한 장애인 인식개선 활동

- 팀별 특성을 살린 창의적인 활동을 카페, 블로그, SNS 등으로 전파
- 캠페인, 장애인기능경기대회, 보조공학기기 박람회 등 공단 행사에 참여

□ 포상 및 지원

- 우수 팀 시상: 대상(1팀) 상장 및 100만원, 최우수(2팀) 상장 및 70만원,
우수상(3팀) 상장 및 40만원, 장려상(4팀) 상장 및 10만원
- 위촉장, 명함, 서포터스 활동증명서 등 발급

(붙임 1) 서포터스 지원신청서 양식

장애인 인식개선 서포터스 지원 신청서

사진	성 명		팀 명	
	전화번호		휴대전화	
	직 업		장애등록여부	예 아니오
	학교 / 학과		학번 / 학년	
E-mail			나이 / 성별	
주 소				
블로그, 카페 주소				
SNS (페이스북, 트위터 등)				
주요 활동 경력				
활동 기간		활동단체	활동내용	
	~			
	~			
	~			
수상 경력				
활동 기간		수상 내역		
	~			
	~			
	~			
자격 사항				
취득일		자격증		

자기소개서 (자유형식으로 2장 이내 작성 바랍니다.)

1. 본인소개

2. 서포터스 지원사유

3. 서포터스 활동계획 및 제안사항

(붙임 2) 개인정보 제공 동의서

개인정보 제공 동의서

성명 :

주소 :

상기 본인은 한국장애인고용공단 장애인 인식개선 서포터스 모집·운영을 위해 다음의 개인정보를 제공하고 활용하는 것에 동의합니다.

1. 수집하는 개인정보의 항목

- 장애인 인식개선 서포터스 활동을 위한 개인정보(성명, 휴대폰번호, 학교명/학과/학번/학년, 이메일, 성별, 주소, 블로그 및 SNS 주소 등)

2. 개인정보의 수집 이용목적

- 서포터스 위촉장 발급, 우수 활동팀 시상 및 공단행사 정보 제공

3. 개인정보의 보유, 이용기간

- 수집일로부터 5년간

2015. . .

성명 : (인)

한국장애인고용공단 이사장 귀하