2025학년도

청강문화산업대학교 동계 글로벌 청강봉사단프로그램 운영계획

인재개발처 학생팀

활동목적

- O 대학의 전문성이 포함된 학생 주도의 봉사활동을 통해 공동체적 가치와 실천의 중요성을 배우고 성장할 수 있는 기회 마련
- O 해외 사회공헌 활동을 통해 재학생들이 글로벌 시민으로서 책무를 인식하고, 나아가 창의성과 감성을 기반으로 한 콘텐츠 창작자로서의 정체성과 스토리텔링 역량 함양

Ⅱ 봉사활동 개요

가. 프로그램 명 :2025 청강문화산업대학교 글로벌 청강봉사단 운영계획

나. 활동기간 : 2026.1.5. ~ 1.14. (9박 10일)

다. 프로그램 대상: 재학생 15명

라. 파견국가 및 기관 : 베트남 호치민시

마. 참가비: 500,000원

- 항공료, 식비, 숙박비, 프로그램 재료비등을 제외한 기타 비용 발생에 대해서는 본인부담 있음

- 참가비 환불기준 : 항공권 발급 이전 전액환불, 이후 환불 불가

바. 활동내용 : 교육 및 노력봉사, SDGs 봉사

- 교육봉사 : 전공 역량을 활용한 미술·기초학습 교육, 한국어교육

- 노력봉사/SDGs 봉사활동 : 고엽제 피해 장애아동 시설 환경개선·위생정비

- 문화체험활동 : Saigontourist Hospitality College 대학탐방, 현지 문화체험활동

- 문화콘텐츠 제작 : 몽골에서 진행한 봉사활동 만료 후, 더 나아가 기록한 것에 바탕을 두고 콘텐츠를 제작, 자신의 작품 활동에 적극 반영 할 수 있는 활동

Ⅲ 봉사단원 선발

가. 공통

- 신체 건강하며 대학생활에 성실하고 단체활동에 적응할 수 있는자
- 봉사활동 종료 후, 경험한 내용을 바탕으로 문화콘텐츠로 제작할 수 있는자
- 한국 국적의 재학상태이며, 자원봉사자에 대한 이해와 참여의식이 높은자
- 해외여행에 결격사유가 없는 자
- 나. 선발제외 대상
- 휴학생, 외국인학생, 학사징계자
- 다. 지원서 접수 및 제출방법 : ~11.16(일)까지 / 인재개발처 학생팀 메일회신(ejkim@ck.ac.kr)
- 라. 선발 가산점 사항(※ 관련 증빙자료 제출 필수)
- 베트남어, 영어회화 능력 보유자
- 문화콘텐츠 제작 능력(컨셉아트, 시놉시스, 캐릭터디자인, 컨셉디자인 등) 보유자
- 사회적 배려층 해당하는자 : 인정기준 아래 표 참고

구분	증빙자료 (각 항목 중 해당사항 1종 제출)	발급처	비고
저소득층 (수급권 자 및 차상위)	· 기초생활수급자 증명서 (생계/의료/주거/교육) · 차상위 본인부담경감 대상자 증명서	- 주민자치센터 - 국민건강보험공단 - 온라인 '정부24'	지원자 본인 명의로 발급

구분	증빙자료 (각 항목 중 해당사항 1종 제출)	발급처	비고
장애인		- '복지로 온라인신청' - 한국장학재단	
한부모가족	한부모가족 증명서		지원자 본인 명의로 발
다문화가정	· 국적취득증명서(국적취득 시) · 외국인 등록 사실 증명서 및 가족관계증명서		국적취득자 본인 또는 결혼이민자 자녀
여성가장	· 가족관계증명서 및 주민등록등본 · 기타 부모 또는 배우자가 근로능력이 없음을 증명하는 서류	- 주민자치센터 - 온라인 '정부24'	근로능력이 없는 부모 또는 배우자 및 미성년 또는 60세 이상 가족과 거주하고 있는 여성
보훈보상대상자	· 취업지원대상자증명서		지원자 본인 명의로 발
국가유공자(자녀)	· 국가유공자(유족)증 · 국가유공자 증명서		급 * 관련 법률에 따라 예우 및 지원 대상에 해당하는 가 족(자녀 또는 손자녀) 인정
위탁가정 및 아동보육시설 재원자	· 위탁가정 및 아동보육시설 재원증명서 · 보호종료확인서		보호 종료 2년 이내의 해당자 본인만 인정

바. 제출서류(p.6참고)

- ① 프로그램 지원 신청서 1부(여권사본 반드시 포함)
- ② 자기건강보고서1부
- ③ 본인 서약서 1부
- ④ 학부모 동의서 1부
- ⑤ 개인정보 수집·이용·제공 동의서 1부
- ⑥ 봉사활동 실적증명서 1부(해당자에 한함)
- ⑦ 공인어학성적증명서 1부(해당자에 한함, 접수종료일 기준 2년이내 응시한 정규시험에 한함)
- ⑧ 기타 자격 증명서류 사본 1부(해당자에 한함)
- ⑨ 사회적배려층대상자 증빙서류 1부(해당자에 한함, 공고일 기준 최근 1개월 이내 발급 서류만 인정)

사. 합격자 발표

- 발표일자 :11.18.(화) - 발표방법 : 개별통보

※결과 발표일정은 운영 상황에 따라 변동될 수 있습니다.

Ⅳ 봉사단원 주요 일정

가. 사전교육

1) 일시 : 봉사단원 선발 확정 이후~(수시 실시)

2) 대상 : 봉사활동 선발자 전원

3) 주요내용

- 글로벌 봉사단 파견사업의 취지 및 목표 제시

- 봉사대상 국가의 이해 및 유의사항 안내
- 글로벌 봉사단원으로서 역할과 자세, 현지여건과 봉사활동 프로그램 익히기
- 봉사활동 일정 및 프로그램 요약 설명 등
- 나. LMS교육 :한국대학사회봉사협의회 교육 시스템 이용
- 내용 : WFK 공통교육 필수 교과목 4종(봉사단 청렴 윤리, 국제개발협력과 ODA의 이해, 여행의학상식 및 해외 건강, 성인지교육)은 WFK 온라인 공통교육 시스템 활용 이수 예정

나. 해단식

- 1) 일시 : 26년 1월 중
- 2) 주요내용
- 프로그램활동성과, 팀별 활동내용 발표 및 공유
- 현지활동에 대한 소감 나누고 평가 및 마무리

다. 활동 세부일정

일자	세부내용	일자	세부내용
1/5 (월)	- 출국 : 인천국제공항->호치민시티 공항 - 오리엔테이션	1/10 (토)	노력/ SDG s봉사 고엽제 피해 아동 시설 환경개선, 기초교육 지원 취약계층 영양지원 사업 참여
1/6 (화)	교육봉사 - 전공역량을 활용한 교육, 한국어 교육	1/11 (일)	노력/ SDG s봉사 고엽제 피해 아동 시설 환경개선, 기초교육 지원 취약계층 영양지원 사업 참여
1/7 (수)	교육봉사 - 전공역량을 활용한 교육, 한국어 교육	1/12 (월)	노력/ SDG s봉사 고엽제 피해 장애아동 시설 환경개선, 기초교육 지원 취약계층 영양지원 사업 참여
1/8 (목)	교육봉사 - 전공역량을 활용한 교육, 한국어 교육	1/13 (화)	- 문화체험활동 Saigontourist Hospitality College 대학탐방 현지 문화체험활동
1/9(금)	교육봉사 - 전공역량을 활용한 교육, 한국어 교육	1/14 (수)	- 입국 : 호치민시티 공항-> 인천 - 해산

☞ 지원 시 유의사항

- 최종 합격시 예비인원 3명을 선발하여 중도포기자 발생시 충원 예정
- 선발 전형, 국내교육 및 출국 시점까지 **모든 일정은 개인사정에 의해 조정이 불가**하므로 일정을 충분히 고려하여 지원
- 모든 일정에 참여하지 않으면 파견 불가
- 항공료, 식비, 숙박비, 프로그램 재료비등을 제외한 기타 비용 발생에 대해서는 본인부담 있음
- 여권 만료일 최소 6개월 이상 필수(출국일 기준)
- 해외봉사와 관련한 사진 및 영상 등 활동자료는 추후 대학 홍보자료로 사용할 수 있음
- 봉사활동 만료 후 활동보고서 필수 제출
- 문의 : 학생팀(031-639-4479, ejkim@ck.ac.kr)

프로그램 지원 신청서

성명	(한글)									
소속	스쿨			학번				학년		사 진
생년월일	년	월	일		성별:	남	• 여			
주소	[- * 긴급 상황] 연락 가능한 <i>=</i>	주소						
연락처	(본인)		(비상연	<u>[</u> 락처)			(E-mail)		
여권관련	* 여권사본 변	반드시 포함) 없음() · 추후 제출 가능		호:				유효기간	: 20
특기 및 자격	* 자격증이	있을시 사	본 첨부							

		지원동기	및 자기소가	님, 활동에	임하는 자사				
보이오 사기	ام و الاحال	기시이오	이이쉬머	ㅁ지고ᅱ	l & Ooli	1하나 /	· 기치 그	기이시처	기르 기르
본인은 상기 제출합니다.	기세대공이	사실심글	작인아버,	모집하시	I 중 뉴判^	·시크 =	도~! 아 <u>가</u>	시전신성	기글
			2025.						
		지	원자 :		(인)				

자기건강보고서

다음 질문에 솔직한 답을 하시기 바랍니다. 진술 누락이나 허위진술시 불이익을 받을 수 있습니다.

① 최근 진찰을 받은 것은 언제, 어디서입니까?
② 최근 5년간 심각한 질병을 앓았거나 부상을 입은 적이 있습니까?
※ '예'일 경우, 내용을 설명하시오.
아니오 예
③ 최근 2년 동안 입원한 적이 있습니까?
※ '예'일 경우, 내용을 설명하시오.
아니오 예
④ 정신적·정서적, 신경질환으로 진료를 받은 적이 있습니까?
5 약물 등에 중독된 적이 있습니까?
※ '예'일 경우, 내용을 설명하시오.
아니오 예
⑥ 알레르기가 있습니까?
※ '예'일 경우, 내용을 설명하시오.
아니오 예
① 처방약을 드시고 계십니까?
※ '예'일 경우, 내용을 설명하시오.
아니오 예
<u> </u>
※ '예'일 경우, 내용을 설명하시오.
아니오 예
<u> 의 우울증을 앓은 적이 있습니까?</u>
※ '예'일 경우, 내용을 설명하시오.
아니오 예

2025년 월 일

지원자: (서명 또는 인)

서 약 서

스쿨명			
학 번	성	명	

본인은 청강문화산업대학교에서 실시하는 2025 청강문화산업대학교 동계 글로벌 청강봉사단 프로그램 참가 대상자로 신청함에 있어 동 대상자로 선발될 경우 활동 기간 동안 학교의 명예를 선양하고 학생으로서의 모범된 행동을 하겠으며 학교에서 정한 사항을 준수 할 것임을 아래와 같이 서약합니다.

- 1. 본 행사를 주최하는 청강문화산업대학교에서 지시하는 지도·감독을 준수한다.
- 2. 팀원 간의 화목을 도모하고 불미스러운 일이 발생하지 않도록 노력한다.
- 3. 각종 위험에 노출되는 행위를 철저히 자제하고, 응급사태 발생 시 대학 및 협력기관에 신속히 알릴 것이며, 관계자의 지시에 따라 신속한 조치를 취한다.
- 4. 본인의 부주의로 발생한 사고에 대한 책임은 전적으로 본인이 진다.
- 5. 본인은 현지의 문화와 풍습을 존중하고, 이해하며, 신뢰를 쌓고 상호 호혜적 교류를 증진할 수 있도록 노력한다.

※ 서약은 반드시 본인 자필이어야 합니다.

2025년	월	일	
		신청자:	(서명)

학 부 모 동 의 서

본인은 아래 학생의 보호자로서 동 학생이 청강문화산업대학교에서 실시하는 2025 청강문화산업대학교 동계 글로벌 청강봉사단 프로그램 참가자로 선발될 경우 학생의 프로그램 참가에 동의하며, 활동 중 학생 개인의 부주의로 인한 사고가 발생할 경우 학교에 어떠한 책임도 묻지 않을 것임을 서약합니다.

※ 서약은 반드시 본인 자필이어야 합니다.

2025년 월 일

신청자 성 명: 보호자 연락처: _____(서명)

개인정보 수집 · 이용 · 제공 동의서

청강문화산업대학교(이하'대학')가 본 프로그램 참여와 관련하여 본인의 개인정보를 수집·이용하거나 제3자에게 제공하고자 하는 경우에는 '개인정보 보호법」제 15조, 제17조, 제23조, 제24조에 따라 본인의 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 대학이 본인의 개인정보를 수집·이용 또는 제공하는 것에 동의합니다.

1. 개인정보 수집 및 이용에 대한 동의

- 수집 및 이용 목적
- 제출자료의 진위확인 및 해외봉사단 선발관련 업무처리
- 수집하는 개인정보 항목
- 개인식별정보: 학번, 성명, 사진, 주민등록번호, 자격증, 여권번호, 여권만료일자, 전화번호, 휴대폰 번호, 전자우편, 보호자 성명, 보호자 연락처 등
- 수집방법: 전자 및 서면

□ 동의함	□ 동의하지	않음
-------	--------	----

2. 고유식별정보 처리에 대한 동의

대학이 위 목적으로 본인의 고유식별번호(주민등록번호)를 수집·이용하는 것에 동의합니다.

※ 위 개인정보의 수집·이용에 관한 동의는 거부하실 수 있으며, 다만 동의하시지 않을 경우 해외봉사단 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

□ 동의함 □ 동의하지 않음

3. 제3자 개인정보 제공에 대한 동의

대학은 학생이 제출한 정보의 검증, 항공권 구입, 비자신청, 단체활동 보험가입, 사후 관리를 위하여 아래와 같이 타 기관에 학생의 정보를 제공하고 있으며, 그 외 관련법령 또는 규정에 의한 경우를 제외하고는 타인 또는 타 기관에 제공하지 않습니다.

- 제공대상: 보험회사, 항공사, 여행사
- 개인정보 이용목적: 항공권 구입, 보험 가입, 비자 발급
- 제공대상별 제공항목
- 보험가입 지원주체: 사진, 국적, 성별, 학번, 성명, 여권번호, 주민등록번호, 기간만료일자 등
- 보유 및 이용기간: 목적 달성 시까지
- ※ 위 개인정보의 수집·이용에 관한 동의는 거부하실 수 있으며, 다만 동의하시지 않을 경우 해외봉사단 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

□ 동의함	□ 동의	하지 🤄	않음
	2025년	월	일
성명:	(서명	또는	인)