

제3기 제주한수풀해녀학교 제주해녀 취업양성과정 모 집 공 고

제3기 제주한수풀해녀학교 제주해녀 취업양성과정의
신입생을 공개모집하오니 관심있는 분들의 많은 참여 바랍니다.

1. 기간 : 2019. 5.10(입학식) 5.11(토)~ 8.25(일)매주 토,일요일(13시~18시)
※ 교육시간 중 80%이상 결석.조퇴.지각시 퇴교 조치함.
※ 수업 및 현장실습 시간은 날씨 및 물때에 따라 변경될수있습니다.
2. 신청자격 : 해녀가 되고자 하는 여성으로 주소지 어촌마을에 2년이상
거주한 자로 어촌계장 및 잠수회장이 추천한자(만50세미만)
3. 모집인원 : 20명 내외(도민 및 이주여성 포함)

[모집인원 중 가산점 대상자]

- 1. 도내 해녀(잠수어업인)승계 예정인 여성
- 2. 도내 어촌계원 중 잠수회 가입예정인 여성
- 3. 도내 어촌계원 가입 예정자로서 어촌마을에 2년이상 거주하고 한 여성
- 4. 제주한수풀해녀학교 입문과정을 졸업하고 도내 어촌마을에 2년이상 거주자한 여성

4. 접수기간 : 4월 8일(월) ~ 4월 15일(월)

5. 제출서류

- ☞ 입학신청서 및 자기소개서 등 서식 각1부, 주민등록등본 1부, 반명함사진 1매
입학 추천서 1부, 합격자에 한하여 건강진단서 1부
- ※ 신청서 서식 내려받기 - 제주한수풀해녀학교 홈페이지 (jejuhaenyeo - school. com)
제주시청 / 한림읍사무소 홈페이지 게시판

6. 교육비 무료 - 단 합격자는 시설유지보수비 일십만원 납부

7. 접수방법

- ☞ 방문/우편신청 : 4월8일~4월15일 10시~17시(토·일 포함, 점심시간 제외)
제주한수풀해녀학교(제주시 한림읍 한림해안로623-6)
- ☞ 이메일 신청 : 4월8일~4월15일 (4월15일 17시 도착메일까지 접수)
babich@naver.com

8. 합격자발표 : 4월 26일 17시이후(합격자,불합격자 개별문자발송)

9. 기 타 : 슈트외 개인장비 구입 및 학생회비등 실비 자부담.

10. 문의처 : 제주한수풀해녀학교 사무국장 (HP 010 - 4058 - 9678 / 064)796-5521)

2019년 4월 1일

제 주 한 수 풀 해 녀 학 교 장

제12기 제주한수풀해녀학교 제주해녀 입문양성과정 모 집 공 고

제12기 제주한수풀해녀학교 제주해녀 입문양성과정
신입생을 공개모집하오니 관심있는 분들의 많은 참여 바랍니다.

1. 기간 : 2019. 5.10(입학식) 5. 11(토) ~ 8. 24(토) 매주 토요일(13시~18시)

※ 교육시간 중 2회이상 결석.조퇴.지각시 퇴교 조치함.

※ 수업시간은 날씨 또는 간·만조 수위에 따라 변경될수 있습니다.

2. 신청자격 : 도내외 심신건강하고 해녀에 관심있는 성인(만50세미만)

3. 모집인원 : 50명

(도내외 여성 약45명, 이주여성 및 외국인여성 포함, 도내외 남자 약5명)

[가산점 대상자] 1. 제주한수풀해녀학교 재능기부자· 2. 외국인 및 다문화 가정 이주여성

4. 접수기간 : 4월 8일(월) ~ 4월 15일(월)

5. 제출서류

☞ 입학신청서 및 자기소개서 등 서식 각1부, 주민등록등본 1부, 반명함사진 1매

※ 신청서 서식 내려받기 - 제주한수풀해녀학교 홈페이지 (jejuhaenyeo - school. com)
제주시청 / 한림읍사무소 홈페이지 게시판

6. 교육비무료-단합격자는 시설유지보수비 일십만원 납부

7. 접수방법

☞ 방문/우편신청 : 4월8일~4월15일 10시~17시(토,일 포함/점심시간 제외)
제주한수풀해녀학교(제주시 한림읍 한림해안로623-6)

☞ 이메일 신청 : 4월 8일~4월 15일 (4월 15일 17시 도착메일까지 접수)
babich@naver.com

8. 합격자발표 : 4월 26일 17시이후 (합격자, 불합격자 개별문자발송)

☞ 부부,형제,가족등 일가 친인척 함께 합격시 1명이외 모두 불합격처리

9. 기 타 : 슈트외 개인장비 구입 및 학생회비등 실비 자부담.

10. 문 의 처 : 제주한수풀해녀학교 사무국장 (HP 010-4058 - 9678 / 064) 796-5521)

2019년 4월 1일

제 주 한 수 풀 해 녀 학 교 장

2019년 제주한수풀해녀학교 입학신청서

지원 구분	<input type="checkbox"/> 제주해녀 취업양성과정	주민등록 주소지	<input type="checkbox"/> 제주도내(內)	연령	19년1월1일기준
	<input type="checkbox"/> 제주해녀 입문양성과정		<input type="checkbox"/> 제주도외(外)		만 세
사 진 (반명함판) 3Cm X 4Cm	성 명	(남, 여)			생년 월일
	직 업	(구체적으로 기재)			
	주 소	집			
		직장			
연 락 처		집 :	휴대폰 :		
		비상연락처 : (응급상황시)			
e-mail					
학 력	졸업년월	학교명		비고(전공)	
		(고등학교 또는 대학교)			
		(대학교 또는 대학원)			
사회활동 경력 및 자격증	취득일(활동기간)	자격명 또는 사회활동 내용,경력			
해양관련 경력 및 자격증	취득일(경력기간)	자격명(경력 또는 교육과정명)			
한수풀해녀학교 재능기부 사항	예) 문화.예술.디자인.사진..컴퓨터등 교육기간중 재능기부 가능자 가산점 있음. 단,허위기재 또는 재능기부 불참시 입학이 취소될수 있습니다.				
	(희망자만 기입)				

☒ 지원하기 위해 작성한 내용이 허위 또는 거짓으로 밝혀질 경우 입학이 취소될수 있습니다.

본인은 2019년 한수풀 해녀학교에 입학하고자 입학신청서를 제출하며
입학신청서에 작성한 개인정보 활용에 동의합니다.

2019년 월 일

지원자 _____ (인 또는 서명)

제주 한수풀 해녀학교장 귀하

제주 한수풀 해녀학교 자기소개서

자기소개	
한수풀 해녀학교 지원동기	
입문과정	제주해녀문화 홍보계획 및 교육에 임하는 마음
취업과정	직업해녀가 되기 위한 해녀 취업계획

❖ 모든 항목을 빠짐없이 작성하여 주시고, 분량이 많을 경우 초과 작성하여 주시기 바랍니다.
지원하기 위해 작성한 내용이 허위 또는 거짓으로 밝혀질 경우 입학이 취소될수 있습니다.

2019년 월 일

지원자 _____ (인 또는 서명)

개인정보의 수집, 이용, 제공 동의서					
「개인정보보호법」제15조, 제17조, 제22조 및 제24조에 따라 아래와 같이 동의를 얻고자 합니다.					
프 로 그 램 명	2019년 제주 한수풀 해녀학교 제주해녀 취업양성과정 및 입문양성과정				
성 명			생년월일		
주 소				연락처	
개 인 정 보 수집·이용 목적	제주 한수풀 해녀학교 교육과 관련한 지원 및 서비스 제공				
개인정보의 보유 및 이 용 기 간	이용기간 : 해당 프로그램에 의해 선발된 후 프로그램이 종료되는 시점 보유기간 : 프로그램 종료 후 5년간				
동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 제한 사항	귀하는 개인정보 제공 및 동의를 거부할 권리가 있으며, 위 항목 동의 거부 시 제주 한수풀해녀학교 입학자 선발에 불이익이 발생할 수 있습니다.				
개 인 정 보 수집·이용(제공)	개인정보보호법 제15조 1항(개인정보의 수집·이용)에 의거하여 본인의 개인정보 수집·이용(제공)에 (<input type="checkbox"/> 동의합니다. <input type="checkbox"/> 동의하지 않습니다.)				
생년월일 및 전화번호 수집·이용(제공)	위 개인정보 수집·이용(제공)과 별도로 개인정보보호법 제24조(고유식별 정보의 처리 제한)에 의거하여 본인의 생년월일 및 전화번호 수집·이용에 (<input type="checkbox"/> 동의합니다. <input type="checkbox"/> 동의하지 않습니다.)				
개 인 정 보 제3자 제 공	<ul style="list-style-type: none"> ● 제공받는자 : 제주특별자치도 (해당 프로그램 진행과 관련하여 요구시) ● 제공되는 개인정보 항목 : 프로그램 참가 신청서에 기재된 항목 ● 이용기간 : 프로그램에 의해 선발된 후 프로그램이 종료되는 시점 ● 동의거부 권리 및 동의 거부에 따른 제한사항 : 귀하는 개인정보 제공 및 동의를 거부할 권리가 있으며, 위 항목 동의 거부 시 제주 한수풀해녀학교 입학 선발에 불이익이 발생할 수 있습니다. <p>개인정보 제3자 제공에 (<input type="checkbox"/>동의합니다. <input type="checkbox"/>동의하지 않습니다.)</p>				
본 신청시 관련 정보를 수집·이용·활용하는 것에 동의합니다.					
<div style="text-align: right;">2019 년 월 일</div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">신청자 :</div> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">(날인 또는 서명)</div>					
제주 한수풀 해녀학교장 귀하					
※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.					

의학성명서 및 병력서

해녀실습 및 해녀체험은 장비를 사용하여 수면 및 수중에서 하는 “물질” 활동입니다.
따라서 기본적인 건강상태는 물론이고 몇 가지 특수한 장애나 병력이 있는 사람은
해녀실습 및 체험활동이 제한되거나 금지 될 수 있습니다.

다음에 열거한 병력은 해녀실습 및 체험활동에 영향을 줄 수 있는 것으로
해녀활동을 하기 전에 담당의사의 검진이 필요한지를 결정하기 위한 것입니다.

본인이 해당하는 병력이 있다면 전문의의 조언이 필요하거나
허가된 의사의 건강진단서가 필요하게 됩니다.
자신의 안전을 위하여 정확하게 ☒ 표기하여 주십시오.

예	아니오		예	아니오	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	신체적인 장애(불구)가 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	폐질환이 있다.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____등을 수술한 병력이 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	호흡기 또는 순환기계 병력이 있다.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	임신하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	두통, 편두통이 극심하다.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	심장질환이 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	배, 자동차 멀미가 극심하다.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	협심증, 혈관수술력이 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	심한 알레르기 또는 발작 증세가 있다.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	간질, 기타 발작병력이 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	조금만 움직여도 숨이 차다.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	실신 등 의식상실 경험에 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	귀(耳)의 질환(난청, 부비강수술, 중이염 등)이 있다.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	폐소, 고소, 광장공포증이 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	당뇨병력이 있다.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	기관지, 천식이 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	탈장, 위장 병력이 있거나 수술력이 있다.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	몸의 일부 마비가 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	고혈압 또는 혈압조정의 치료를 받았다.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	약물 또는 알콜중독 병력이 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	감기, 부비강염, 기관지염에 자주 걸린다.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	다이빙 장애에 걸린적이 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	현재 정기적으로 치료를 받고 있는 병이 있다.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	흉부에 수술력이 있다.			

본인은 상기 병력에 대하여 사실대로 기입하였음을 서약하며,
거짓으로 기입하여 문제가 발생하였을 시 모든 책임을 질것을 서약합니다.

2019년

신청자 성명 : (서명 또는 인)

제주한수풀해녀학교 취업양성과정 입학 추천서

추천 대상	성명		생년월일	
	주소			
	연락처			
추천 기관	기관(단체)명			
	대표자			
	소재지			
	연락처	(유선)	(핸드폰)	
추천 사유	1. 어촌계 해녀회 해녀 승계 예정인 자 <input type="checkbox"/> 2. 어촌계원으로 해녀회 가입예정인 자 <input type="checkbox"/> 3. 어촌계와 해녀회 가입 예정이자로서 마을에 거주년수 년이상 거주한 자 <input type="checkbox"/> 4. 기타 추천사유			
	상기 추천대상은 제주한수풀해녀학교 졸업 후 해녀회(어촌계) 승계(가입) 예정자로서 2019년 제주한수풀해녀학교 제주해녀 취업양성과정 입학생으로 추천합니다.			
	2019 년 월 일			
	(00시 00읍 00리) 어촌계장 성명 (서명 또는 직인) (00시 00읍 00리) 해녀회장 성명 (서명 또는 직인)			
제주한수풀해녀학교장 귀하				