



2017. 09. 13

12:23

경기도

NEXT

|     |   |             |      |     |
|-----|---|-------------|------|-----|
| 선 결 | 장 | 2017. 9. 12 | 점수임시 | 제과과 |
|     |   | 9 시 39 분    |      |     |
|     |   | 2272        |      |     |
| 결   | 제 | (람유)        |      |     |

수신 경기도내 대학 총장

(경유)

제목 「2017년 경기도 대학생 지식 멘토단」 2기 모집 안내 및 홍보 요청

1. 귀 대학의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 경기도에서는 대학생들(멘토)의 주도적인 사회 공헌과 자рын성을 고취시키고 사회공익으로부터 배제된 학습소외계층(멘티)에게 최 好 좋은 '맞춤형 학습'을 제공하기 위하여 「2017년 경기도 대학생 지식멘토 사업」을 추진하고 있습니다.

3. 이에 도움을 원으로 하는 아동 및 청소년, 노인, 장애인, 장애우, 탈북학생 등에게

자신이 지닌 전문지식과 재능을 기부하는 자원봉사 프로그램인 본 사업에 참여할

적이고 봉사정신이 투철한 대학생들 모집하고자 하오니, 모집 공고문 부착, 홈페이지

게시 등 귀 대학 학생들이 많이 참여할 수 있도록 안내 및 홍보하여 주시기 바랍니다.

※공포마감: 2017. 9. 29.(금)

붙임 1. 2017년 경기도 대학생 지식멘토사업 안내 1부.

2. 2017년 경기도 대학생 지식멘토 모집 안내문 1부.

3. 2017년 경기도 대학생 지식멘토 참여 신청서 등 서식 1부. 끝.



주무관

김태형

대학협력팀장  
권문주

교육협력과장  
김재승

협조자

시행 교육협력과-8596

(2017-09-11)

접수 2017-2272

(2017-09-12)

우 16444

경기도 수원시 룡탄구 룡원로 1, (매산로37가, 경기도청)

/ http://www.gg.go.kr/

전화번호 031-8008-4823 팩스번호 031-8008-3218 / movement22@gg.go.kr / 윤개

37722

바랍니다.

이러한 취지에 따라 다양한 계층의 학습자(멘티)를 위한 학습 멘토링 및 특기적성교육 프로그램에 참여할 경기도내 대학교 대학생 및 경기도내에 거주하는 대학생들을 공모하고자 하오니 첨부된 공고문을 귀 교의 홈페이지에 게재하여 많은 대학생들이 신청할 수 있도록 적극 홍보하여 주시기

또한, 장애아 및 탈북학생을 대상으로 한 다양한 학습 및 특기적성 멘토링 활동을 통해 장애아인과 탈북학생을 위한 교육 기회 확대와 노인 인구가 빠르게 증가하고 있는 현 시점에서 노인에게 필요한 교육 프로그램을 제공 하여 노인의 자기계발 및 관리 능력을 증대시키고자 합니다.

경기도 재정으로 운영되는 [2017년 경기도 대학생 지식멘토 사업]을 통하여 경기도내 초등학교, 중학교, 고등학교, 노인복지관, 야간학교, 청소년 수련관 등의 저소득층 자녀의 신체적·정서적·사회적·인지적 발달 욕구를 충족시킬 수 있는 통합적이고 총체적인 학습 멘토링 활동을 통하여 다양한 계층의 학습 및 적성적 요구를 지원하고자 합니다.

경기도에서는 [2017년 경기도 대학생 지식멘토사업]을 추진하고 있습니다. 본 사업은 대학생 멘토가 학습을 필요로 하는 학습자(멘티)에게 자신이 지닌 전문적인 지식과 재능을 기부하는 프로그램입니다.



## 2017 경기도 대학생 지식멘토사업 안내



## 2017년 경기도 대학생 지식멘토 모집

경기도에서는, '2017년 경기도 대학생 지식멘토사업'을 통하여 대학생 멘토가 학부 및 정서지원을 필요로 하는 학습자(멘티)에게 전문적인 지식과 재능을 기부하는 학습 사업을 추진하고 있습니다. 경기도 지역 기반 조외계를 멘토링 시스템 구축을 위한 대학생 여러분의 많은 관심과 참여 바랍니다.

| 구분 | 멘토 자격                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 멘토 프로그램                                                                                                                                                                                                                     | 멘토원 기간 및 시간                                                                                                                                | 멘토원 장소                                                                    |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 내부 | 1. 경기도내 대학교 대학생 및 경기 지역 거주 대학생<br>※ 대학생 및 휴학생, 전문대학, 외국인 유학생 포함<br>2. 경기도내 초·중·고등학교의 저소득층(기초수급자, 차상위계층)(5~12명) 학생의 교과학습지도(국·영·수) 또는 특기적성 교육(악기, 컴퓨터, 미술, 그리기, 주산, 축구활동 지원 등)의 교육이 가능한 대학생<br>3. 경기도내 노인복지관, 야간학교, 청소년 수련관, 장애인 학교, 탈북 학생의 학습자(5~12명)를 위하여 교과학습지도, 특기적성, 노인대상 프로그램운영(한글, 요가, 컴퓨터, 만수 컴퓨터 등)이 가능한 대학생<br>4. 경기도 소재지의 교회 및 운부암 등에서 다문화가족자녀, 특수교육 대상자(장애우 등), 저소득층 학생들(5~12명)의 교과지도, 특기적성 교육이 가능한 대학생<br>5. 위에 해당하는 대학생으로서 2명이 1팀을 구성할 수 있는 대학생 (멘티5명 이하일 경우 멘토 1명 지원 가능) | 1. 대학생 지식멘토원<br>- 대학생(멘토) 2명이 1팀으로 멘티에게 주2회, 4시간 이상 학습 * 멘티의 희망과 멘토의 능력, 적성, 거리 등을 감안하여 매칭<br>-멘토원 기간 중 월 1회 문화체험(영화, 전시, 공연, 유적탐방, 독서 등)<br>2. 현장캠프 멘토원 : 용도 및 용도, 현장 멘토원 필요지역<br>- 멘토 5명이 1팀을 구성, 도서관(학교) 등에 속속하며 프로그램 진행 | 1. 기간: 2기 - 10월 16일(월) ~ 12월 8일(금) 8주간<br>* 학습기관 및 대학생 멘토, 학습자의 편의상 1기 활동 종료 후 2기를 연속하여 실시할 수 있음.<br>2. 시간: 주 2회 4시간(1회당 2시간) 총 64시간(1,2기) | • 초등, 중등, 고등학교의 각 교실 및 노인복지관, 야간학교, 청소년 수련관, 장애인 학교, 교회, 운부암 등의 각 교실 및 장소 |
|    | 외부                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                            |                                                                           |

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |  |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--|
| 구분                                   | 안 내                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |  |
| 메모<br>예매                             | 1. 메모활동 참여지원 : 지식멘토 1인당 월 100,000원<br>(활동체형프로그램 7만원, 활동지원, 활동재료 활동시 : 370,000원 지원)<br>현장캠프멘토 37만원(활동재료프로그램비, 숙박비 등 포함)<br>2. 우수 참여자 경기도지사 표창 수여<br>3. 자원봉사활동 확인서 발급(양주 자원봉사센터 지원)<br>4. 메모 활동증명서 발급(경기도지사, 경동대학교 총장 명의)<br>5. 단체 보험 가입                                                                           |                                                                    |  |
| 서류제출                                 | 1. 제출기한: 2017. 09. 29.(금)까지<br>2. 제출서류: 메모원 신청서, 프로그램 계획서 각 1부<br>3. 제출처: rudehd146@naver.com (이메일로만 파일제출)<br>4. 문의전화: 031-869-9963, 9964(담당자: 김인숙)<br>※ 2명이 1개의 팀을 구성(멘티 5명 이하일 경우 멘토 1명 신청 가능)<br>※ 첨부된 학습대상기관 목록에서 해당 팀이 메모원 가능한 범위 내<br>에서 학습자(멘티) 1팀을 결정하여 프로그램 계획서에 반영하여<br>작성할 것<br>※ 기존 메모원 팀이 있을 경우 우대함 |                                                                    |  |
| 선발계획                                 | 1. 선발<br>방법                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | - 서면심사를 원칙으로 하고, 필요시 면접 심사 병행<br>- 메모원 프로그램의 질적 수준, 적용 가능성, 의지를 심사 |  |
|                                      | 2. 선발<br>인원                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | - 1,2기 190명 선발(지식멘토 및 현장캠프멘토 포함)                                   |  |
|                                      | 3. 발표                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | - 방법: 경기도 지식멘토단 카페 공지사항 공고 또는 개별통보                                 |  |
| 메모<br>원<br>대상<br>심사<br>일시<br>및<br>장소 | 1. 일시: 2017. 10. 14(토) 오후 1시 (예정)<br>2. 장소: 추후 공지(개별공지, 경기도 대학생 지식멘토단 카페)<br>※ 메모원 전원 반드시 참석해야 함, 참가일정은 조정될 수 있음                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |  |
| 메모<br>원<br>활동<br>일시                  | 1. 메모원 활동을 위한 사전 교육에 참여해야 함<br>2. 활동 과정에서 요구되는 서류를 일정에 따라 작성하여 기한 내<br>에 제출해야 함<br>3. 메모원 활동기록부를 활동 당일 작성하여 학습 기관의 담당자에게 확인를<br>받아야 함<br>4. 학습자(멘티)와의 문제야기 또는 중도 포기하는 경우가 없어야 함                                                                                                                                  |                                                                    |  |

[서식 2]

2017 경기도 대학생 지식멘토 지식멘토링 신청서

■ 멘토 기본 정보

<지식멘토링>

○ 멘토 1

|            |                |  |  |
|------------|----------------|--|--|
| 이름         | 생년월일           |  |  |
| 학교명        | 학과명            |  |  |
| 학년         | 학번             |  |  |
| 연락번호(휴대폰)  | 성별 남 / 여       |  |  |
| 집주소(원거주지)  |                |  |  |
| E-mail     |                |  |  |
| 팀 내 자신의 역할 | 예) 주강사 또는 보조강사 |  |  |
| 자격증 소지 현황  |                |  |  |
| 특기         |                |  |  |
| 계좌번호       | 은행             |  |  |

○ 멘토 2

|            |                |  |  |
|------------|----------------|--|--|
| 이름         | 생년월일           |  |  |
| 학교명        | 학과명            |  |  |
| 학년         | 학번             |  |  |
| 연락번호(휴대폰)  | 성별 남 / 여       |  |  |
| 집주소(원거주지)  |                |  |  |
| E-mail     |                |  |  |
| 팀 내 자신의 역할 | 예) 주강사 또는 보조강사 |  |  |
| 자격증 소지 현황  |                |  |  |
| 특기         |                |  |  |
| 계좌번호       | 은행             |  |  |

■ 프로그램 계획서

○ 멘토링 계획

|            |                       |                                 |       |
|------------|-----------------------|---------------------------------|-------|
| 희망 멘티기관 팀명 | 멘토1 성명                |                                 |       |
| 희망멘토링기관명   | 멘토2 성명                |                                 |       |
| 멘토링대상      | 구분                    | 초( ) 중( ) 고( ) 성인 또는 노인( )      |       |
|            | 특이사항                  | 다문화( ), 장애학생( ), 탈북학생( ), 기타( ) |       |
|            | 학년                    | ( )학년                           |       |
|            | 인원수                   | 일반학생 ( 명) 특수교육대상자 ( 명)          |       |
| 멘토링 분야     | 교과학습지도 ( ) 특기적성지도 ( ) |                                 |       |
| 멘토링 과목     |                       |                                 |       |
| 멘토링 목표     |                       |                                 |       |
| 교재 및 참고자료  | 예) 교과서, 문제집 이름 핸드아웃 등 |                                 |       |
| 멘토링 가능 기관  | 1순위 :                 | 2순위 :                           | 3순위 : |

※ '멘티기관팀명'란은 정부팀 '사업 참여기관 현황 목록' 파일 좌측에 명시된 팀번호를 기입합니다.

※ '멘토링 가능 기관'은 희망멘토링기관이 배정되지 못하였을 경우에 대비해, 2,3순위 희망기관을 기입합니다.

○ 멘토링 프로그램 주요 내용

○ 멘토링 방법

○ 기대효과

○ 멘토에 임하는 마음가짐

## 2017 경기도 대학생 지식멘토 현장캠프멘토링 신청서

### ■ 멘토 기본 정보

<현장캠프 멘토링>

멘토1

|           |                      |       |
|-----------|----------------------|-------|
| 이름        | 생년월일                 |       |
| 학교명       | 학과명                  |       |
| 학 년       | 학 번                  |       |
| 연락번호(휴대폰) | 성 별                  | 남 / 여 |
| 집주소(현거주지) |                      |       |
| E-mail    |                      |       |
| 팀내 담당업무   | 예) 관리 총괄, 실외 안전 담당 등 |       |
| 담당 프로그램   |                      |       |
| 자격증 소지 현황 |                      |       |
| 특 기       |                      |       |
| 계좌번호      | 은행                   |       |

멘토2

|           |                      |       |
|-----------|----------------------|-------|
| 이름        | 생년월일                 |       |
| 학교명       | 학과명                  |       |
| 학 년       | 학 번                  |       |
| 연락번호(휴대폰) | 성 별                  | 남 / 여 |
| 집주소(현거주지) |                      |       |
| E-mail    |                      |       |
| 팀내 담당업무   | 예) 관리 총괄, 실외 안전 담당 등 |       |
| 담당 프로그램   |                      |       |
| 자격증 소지 현황 |                      |       |
| 특 기       |                      |       |
| 계좌번호      | 은행                   |       |

멘토3

|           |                      |       |
|-----------|----------------------|-------|
| 이름        | 생년월일                 |       |
| 학교명       | 학과명                  |       |
| 학 년       | 학 번                  |       |
| 연락번호(휴대폰) | 성 별                  | 남 / 여 |
| 집주소(현거주지) |                      |       |
| E-mail    |                      |       |
| 팀내 담당업무   | 예) 관리 총괄, 실외 안전 담당 등 |       |
| 담당 프로그램   |                      |       |
| 자격증 소지 현황 |                      |       |
| 특 기       |                      |       |
| 계좌번호      | 은행                   |       |

멘토4

|           |                      |       |
|-----------|----------------------|-------|
| 이름        | 생년월일                 |       |
| 학교명       | 학과명                  |       |
| 학 년       | 학 번                  |       |
| 연락번호(휴대폰) | 성 별                  | 남 / 여 |
| 집주소(현거주지) |                      |       |
| E-mail    |                      |       |
| 팀내 담당업무   | 예) 관리 총괄, 실외 안전 담당 등 |       |
| 담당 프로그램   |                      |       |
| 자격증 소지 현황 |                      |       |
| 특 기       |                      |       |
| 계좌번호      | 은행                   |       |

멘토5

|           |                      |       |  |
|-----------|----------------------|-------|--|
| 이름        | 생년월일                 |       |  |
| 학교명       | 학과명                  |       |  |
| 학년        | 학번                   |       |  |
| 연락번호(휴대폰) | 성별                   | 남 / 여 |  |
| 집주소(원거주지) |                      |       |  |
| E-mail    |                      |       |  |
| 팀내 담당업무   | 예) 관리 총괄, 실외 안전 담당 등 |       |  |
| 담당 프로그램   |                      |       |  |
| 자격증 소지 현황 |                      |       |  |
| 특기        |                      |       |  |
| 계좌번호      | 은행                   |       |  |

■ 프로그램 계획서

○ 멘토링 계획

현장캠프 멘토링 프로그램 계획서

|            |      |                                 |                 |
|------------|------|---------------------------------|-----------------|
| 희망 멘티기관 팀번 |      |                                 |                 |
| 멘토1 성명     |      | 멘토4 성명                          |                 |
| 멘토2 성명     |      | 멘토5 성명                          |                 |
| 멘토3 성명     |      | 비고                              |                 |
| 멘토링대상      | 구분   | 초( ) 중( ) 고( ) 성인 또는 노인( )      |                 |
|            | 특이사항 | 다문화( ), 장애학생( ), 탈북학생( ), 기타( ) |                 |
|            | 학년   | ( )학년                           |                 |
|            | 인원수  | 일반학생 (    명)                    | 특수교육대상자 (    명) |
| 멘토링 목표     |      |                                 |                 |

※ ‘멘티기관팀번’ 란은 첨부된 ‘사업 참여기관 현황 목록’ 파일 좌측에 명시된 팀번호를 기입합니다.

※ ‘멘토링 가능 기관’은 희망멘토링기관이 배정되지 못하였을 경우에 대비해, 2,3순위 희망기관을 기입합니다.

○ 멘토링 프로그램 주요 내용

○ 멘토링 방법

○ 기대효과

○ 멘토에 임하는 마음가짐

2017 경기도 대학생 지식 멘토 카드

|                       |      |        |        |
|-----------------------|------|--------|--------|
| 사진                    | 성명   | 학과     |        |
|                       | 생년월일 | 학번     |        |
|                       | 학교명  | 휴대폰번호  |        |
|                       | 학년   | 보호자연락처 |        |
| 활동비<br>입금통장<br>(본인명의) | 은행명  | 계좌번호   | 지택전화번호 |
|                       | 예금주  | E-mail |        |
| 멘토링기관                 |      |        |        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 개인정보 수집 및 이용에 관한 동의서                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| <p>제1조 (개인정보의 처리 목적) 2017년 대학생 지식멘토 사업의 원활한 운영의 지원과 강사로 지급 등의 자료로 활용하기 위하여 위 개인정보를 수집 및 이용합니다. 수집된 개인정보는 정해진 목적 이외의 용도로는 사용되지 않으며, 수집목적 등이 변경될 경우에는 정보주체에게 알리고 동의를 받을 예정입니다.</p> <p>제2조 (개인정보의 처리 및 보유기간) 개인정보의 처리 및 보유기간 정보주체의 개인정보는 원칙적으로 개인정보의 처리목적이 달성되면 지체 없이 파기합니다.</p> <p>제3조 (처리하는 개인정보의 항목) 사업 수행을 위한 필수정보를 아래와 같이 수집하고 있습니다.</p> <p>(1) 수집항목: 성명, 학교명, 학과, 학번, 휴대폰번호, 보호자연락처, 지택전화번호, 본인명의 통장계좌번호, 이메일, 지택주소, 거주주소</p> <p>(2) 수집방법: 서면을 통한 수집</p> <p>※ 개인정보보호법 제15조 제2항 제4호동의를 거부할 권리가 있다는 사실 및 동의 거부에 따른 불이익이 있는 경우에는 그 불이익의 내용에 따라서 동의를 거부할 수 있으나 거부할 경우 사업 참여에 제한이 있을 수 있습니다.</p> |  |

☐ 개인정보 제공 및 활용에 동의합니다.

2017년 월 일  
작성 자: (인)

서약서

- ☐ 대학생명:
- ☐ 학과명:
- ☐ 학번:
- ☐ 성명:

본인은 『2017 경기도 대학생 지식멘토 사업』에 참여하는 멘토로서 아래의 사항을 반드시 준수할 것을 서약합니다.

- 본 사업이 차질 없이 운영될 수 있도록 무단결석하는 일 없이 학습자를 열과 성의를 다해 성실히 지도할 것을 서약합니다.
- 학습자의 고충·상담내용은 전문가의 상담이 요구되는 사항인 경우를 제외하고는 사생활 보호를 위해 절대 타인에게 발설하지 않을 것을 서약합니다.
- 멘토링 활동과정에서 본인의 잘못으로 불미스러운 문제를 야기하거나 학습자에게 인성적, 정서적으로 악영향을 끼치지 않을 것을 약속하며, 문제가 발생된 경우는 본인이 그에 상응하는 책임을 질 것을 서약합니다.

2017년 월 일  
서약인 (인)