[교직] 2027학년도 학교현장실습(교육실습) 사전 신청 안내

1. 교육실습 목적

– 교육 현장의 교육활동에 참여함으로써 교사 교육의 효과 향상 및 교직과정을 통해서 습득한 이론을 적용하고 검증하며, 심화시켜 교직에 대한 종합적인 이해를 도모함은 물론, 교직의 기술과 능력을 함양하고 교육 사명감을 고취하고자 함

2. 대상자 : 교직과정 진행자 중 4학년 1학기 이상

– 성범죄 경력자는 취업제한 기간이 종료되기 전에는 학교현장실습(교육실습) 신청 불가

– **「성범죄 경력 및 아동학대관련범죄 전력 조회 동의서」** 교직과 제출 *[붙임3] 참조

3. 실습시기

구 분	실습기간	비 고
일반학과	2027년 5월 6일(목) ~ 6월 2일(수)	
간호학과	2027년 6월 ~ 7월 중	학기중 병원실습 관계로 **하계 방학 기간**에 교육실습 진행

– 실습 기간은 변동될 수 있으며, 춘천 외 지역은 실습 기간이 다를 수 있음

– 학교현장실습 기간 중 공휴일(개교기념일 포함) 등이 포함될 수 있음. 단 공휴일·결근일 등을 포함하여 **전체 실습일수의 20%을 초과하지 않도록 해야함**

– **강원특별자치도교육청**의 경우 실습 지도 기간이 **20일 이상인 경우에만** 실습 지도교사에 대한 가산점(공로유공) 부여

4. 학교현장실습(교육실습) 운영 방법

가. 학교현장실습(교육실습) 진행 과정

구 분		운영시기	세부내용
사전조사 및 학교배정 등	교육실습 희망자 사전 신청	2026년 11월 9일 ~ 11월 20일	■ 다음연도 실습 희망자 사전조사 – 춘천 또는 춘천 외 지역 실습 희망자 파악
	교육실습동의서 승인 및 서류제출 [개별/모교만 해당]	2026년 11월 ~ 2027년 1월 말	■ 교육실습 동의서 승인 및 서류제출 – 춘천 외 지역 학교에서 교육실습을 희망하는 경우 해당 학교에 교육실습 동의서를 받아서 제출(동의서 학교장 직인 필요) **– 동의서 제출 기간 : ~ 2027년 1월 말까지**
	교육실습 교과목 수강신청 (수강신청기간)	2027년 2월 중	■ 2027학년도 교육실습 희망자 수강 신청 – 사전 교육실습 희망 신청자 및 교과목 수강자에 대한 검토 **– 간호학과는 하계방학에 실습이 진행되는 관계로 2027년 2학기에 수강 신청해야 함**
	교육실습 협력 학교 수요조사	2027년 1월 4일 ~ 3월 12일	■ 춘천 지역 교육실습 협력학교 수요조사 실시 ■ 춘천 지역 실습학교 1차 배정
	교육실습 배정, 최종 승인 의뢰	2027년 3월초	■ 사전 동의 받은 해당 학교에서 교육실습 배정·승인 의뢰함 – 공문발송일 : 3월 중

	교육실습비 납부	2027년 3월중	■ 교육실습비 납부
실습 전	교육실습 오리엔테이션	2027년 3월 말	■ 실습생 명단 해당 학교에 최종 승인 받은 후 교육실습 오리엔테이션 진행 – 최종확정 : 3월 말 또는 4월 초 – 교육실습 교과목 담당 교수의 실습 전 사전 교육 실시 (전년도 실습 평가회 내용 공유 등) – 교육실습 운영 관련 행정 사항 안내
실습 중	교육실습 운영	2027년 5월 6일 ~ 6월 2일	■ 해당 학교에서 4주간 교육실습 실시
	학교 방문 지도	2027년 5월 중	■ 교육실습 담당 교수 실습학교 방문 – 실습생 현장 지도 등 – 학교 의견 수렴 및 협력 체계 강화
실습 후	교육실습 평가회	2027년 6월 중	■ 교육실습에 대한 자기 성찰 및 지도교수 피드백
	설문조사 및 결과 보고	2027년 6월 ~ 7월	■ 교육실습생에 대한 설문 조사 및 결과 보고를 통한 개선사항 도출

※ 간호학과는 하계방학 기간에 실습이 진행되는 관계로 교육실습 평가회 및 결과 보고는 2학기에 별도의 일정을 잡아 진행함

나. 실습학교 배정방법

구 분	배정 방법	비 고
춘 천	■사전 실습 학교 조사 후 교직과 회의를 통해 임의로 배정함	
춘천 외 지역	■학생이 모교 및 실습을 희망하는 학교 직접 선정	교육실습동의서 필요

※ 실습을 희망하는 학생들은 먼저 출신 모교에 실습 가능 여부를 확인받아 주시기 바랍니다.

다. 실습 지원사항

1) 실습비 1인당 11만원 지원
2) 교육실습일지 1부, 명찰 1개 제작하여 제공
3) 현장실습안전공제 가입

5. 학교현장실습(교육실습) 신청 방법

1) 신청기간 : 2026년 11월 9일(월)부터 ~ 11월 20일(금)까지
2) 신청방법 : 스마트 리드 자율강좌 H-Square 목록에서 <[교직] 2027학년도 교육실습 사전 신청>강좌 신청



* 경로 : 스마트리드 -> H-Square -> [교직] 2027학년도 교육실습 사전 신청 -> 신청

3) 신청 시 유의사항

① <[교직] 2027학년도 교육실습 사전 신청> 강좌에 들어가 주제별 학습 활동에 등록되어 있는 **"2027학년도 교육실습생 사전 신청"** 내용 확인 후 관련 서류를 기간 안에 제출해야 함

② 춘천 외 지역 실습 희망자는 별도로 **교육실습 동의서를** 제출해야 함.

③ 제출서류 중 **신상조사표**는 협력학교에 송부 될 예정이오니 증명사진 및 작성 정보는 정확해야 함

④ 춘천 외 지역 교육실습 희망 학생은 해당학교에서 **교육실습동의서(학교장 직인포함)**를 받아 기간안에 스마트리드에 등록 바람

6. 기타문의사항 : 일송자유교양대학 교직과(033-248-2759), 이메일 de2760@hallym.ac.kr

붙임 : 1) 교육실습 신청서 양식 1부.
2) 교육실습생 신상조사표 양식 1부.
3) 성범죄 경력 및 아동학대관련 전력 조회 동의서 양식 1부.
4) 교육실습동의서 양식 1부. 끝.

[붙임1] 교육실습 신청서 양식

교 육 실 습 신 청 서

<table>
<tr><td>소 속</td><td colspan="5">대학 학부 학과/전공 학년</td></tr>
<tr><td>성 명</td><td></td><td>학 번</td><td></td><td>성 별</td><td></td></tr>
<tr><td>표 시 과 목</td><td colspan="2"></td><td>생년월일</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">집 주 소</td><td colspan="2" rowspan="2"></td><td>휴대전화</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>집 전 화</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">실습희망학교
(1, 2번 중 선택)</td><td colspan="2">1. 본교지정 협력학교 실습을 희망합니까?
(□ 예, □ 아니오)</td><td>소 재 지</td><td colspan="2">춘천</td></tr>
<tr><td colspan="2">2. 출신 모교 또는 춘천 외 지역 실습을 희망합니다.
[학교명 :]</td><td>소 재 지</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>전화번호</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

본인은 교직이수예정자로 선발된 학생으로 교직과정을 이수하고자 교육실습 신청합니다.

⇒ **유의사항**

- 교원자격증 발급을 위해서는 졸업 시기에 따라 다음과 같이 <교육실습 과목>을 이수해야 함
  - **교직과정 4학년 1학기 재학생, 해당 학기(4-1)에 한함.**
- <교육 실습>은 4학년 1학기 재학생만 신청 가능하며, 간호학부 학생은 2학기 수강신청
  - 간호학부 학생은 임상실습 관계로 하계방학기간동안 교육실습 진행
- 학교현장실습 협력학교 선정
  - 학교현장실습 협력학교의 선정은 대학이 책임지고 해야 함. 다만 학생이 희망하는 경우 개별적 선정 가능
  - 반드시 취득하고자 하는 교사자격증에 해당하는 학교급에서 학교현장실습을 실시해야하며 보건, 전문상담, 영양
    교사의 경우 초·중등·특수학교에서 모두 실시가 가능함
  - 「초·중등교육법」에 따라 학교급에 맞는 학교만 가능
  - 대안학교의 경우 '각종학교'로 인가여부는 각 시·도 교육청에 문의

년 월 일

신 청 자 _____ ㊞

한림대학교 일송자유교양대 학장 귀하

[붙임2] 교육실습생 신상조사표 양식

교육실습생 신상조사표

성 명	한 글 :		생 년 월 일			사 진
	한 문 :		전 화 번 호	(휴대폰)		
소속대학		학과(부)		학 번		
전공과목		부(복수)전공		실습표시 과목		
주 소						

	기 간	학교명 및 전공학과	비 고
학 력	~	중학교	
	~	고등학교	
	~	대학교 대학 학과	

소지자격	자 격 명	발급년월일	발 급 번 호	발 급 기 관	비 고

■ 개인정보 수집 · 이용 사항 고지

개인정보보호법 제15조제1항제2호에 따라 정보주체의 동의 없이 개인정보를 수집 · 이용합니다.

개인정보 처리목적	개인정보 항목	수집 근거
현장실습	성명, 소속대학, 학번, 전화번호, 교육실습 지원분야	고등교육법 제22조, 제23조

■ 개인정보의 수집 · 이용 동의

구분	항 목	수집목적	보유기간
선택	주소, 학력, 소지자격	현장실습 운영	**3년(현장실습)**

※ 선택항목은 동의 거부 시에도 현장실습 신청이 가능하나, 업무처리에 불이익이 발생할 수 있습니다.

귀하는 개인정보(선택항목)의 수집 · 이용에 동의하십니까?	□ 예	□ 아니오

20 년 월 일

교육실습생 성명 (서명 또는 인)

[붙임3] 성범죄 경력 및 아동학대관련 전력 조회 동의서 양식

■ 아동·청소년의 성보호에 관한 법률 시행규칙 [별지 제10호의2서식] <신설 2018. 3. 21.>

성범죄 경력 및 아동학대관련범죄 전력 조회 동의서

대상자	성 명(외국인의 경우 영문으로 작성)
	주민등록번호(외국인의 경우 외국인등록번호/국적)
	연락처(휴대전화 등)

본인은 ○○기관(시설)(예: 유치원, 어린이집, 아동복지시설, 청소년쉼터, 청소년활동시설, 의료기관 등)의 취업자등으로서「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」제56조 및 같은 법 시행령 제25조에 따른 성범죄경력 조회와 ○○기관(시설)(예 : 유치원, 어린이집, 아동복지시설, 청소년쉼터, 청소년활동시설, 의료기관 등)의 취업(예정)자 또는 노무 제공(예정)자로서 「아동복지법」 제29조의3 및 같은 법 시행령 제26조의4에 따른 아동학대관련범죄 전력 조회에 동의합니다.

년 월 일

동의자 (서명 또는 인)

경찰서장 귀하

유의사항

1. 개인정보 수집항목: 성명, 주민등록번호(외국인의 경우 외국인등록번호 및 국적)
2. 개인정보 제공 거부에 따른 제한사항: 귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으나, 동의 거부 시에는 취업에 제한을 받을 수 있습니다.
3. 개인정보의 수집·이용 목적: 수집된 개인정보는 성범죄 경력 조회 신청, 아동학대관련범죄 전력 조회 신청 등을 위하여 사용됩니다.
4. 동의자가 2인 이상일 경우에는 뒤쪽에 일괄하여 작성할 수 있습니다.

210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

[붙임4] 교육실습 동의서 양식

교 육 실 습 동 의 서

교육실습생인적사항	단과대학		학과(전공)		성 명	
	학 번		성 별		연 락 처	(HP)
	표시 과목명					
	주 소					

실습학교명		대표전화	
주 소		우편번호	
교육실습 담당교사		담당교사 전화번호	
교육실습비 수령 거래은행	거래은행 : 예금주 :		
	계좌번호 :		

상기 학생에 대하여 년 월 일 - 년 월 일 기간까지 교육실습을 동의합니다.

년 월 일

_____ 학교장 (직인)

한림대학교 총장 귀하