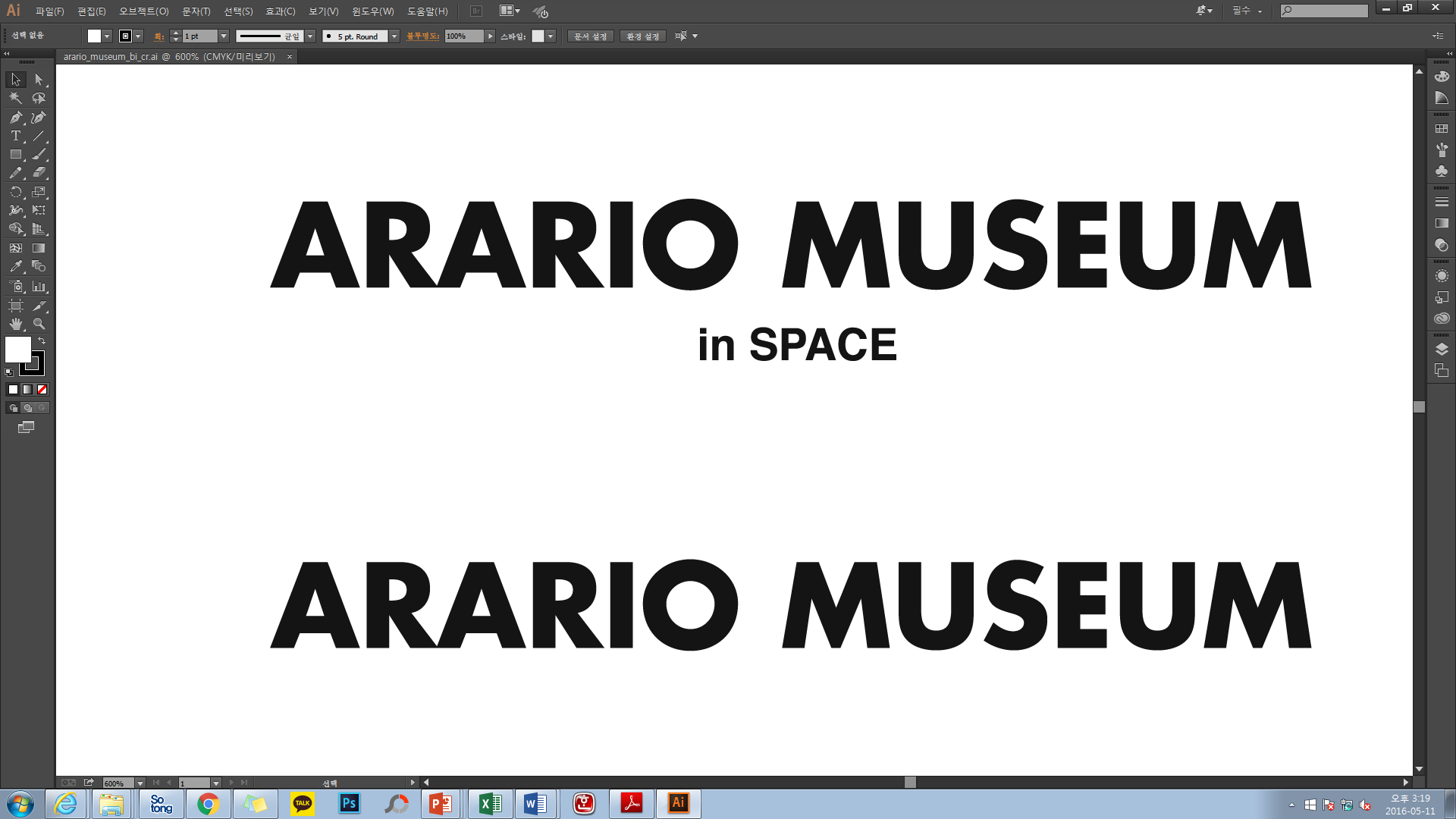
****

**아라리오뮤지엄**

**2016년 include人\_청소년 예술재능발굴 프로그램**

**추천서 및 지원서**

**[별첨2] 아라리오뮤지엄 include人\_청소년 예술재능발굴 프로그램 추천서 및 지원서**

**[붙임 2-1. 참가신청서]**

**2016 <include人\_청소년 예술재능발굴 프로그램> 참가신청서**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **인**  **적**  **사**  **항** | **프로그램명** | **2016 include人\_청소년 예술재능발굴 프로그램** | | |
| **성 명** | **(한글) (한자) (영어)** | | |
| **주민번호** |  | **성 별** | □ 남자 □ 여자 |
| **학교/학년/반** | **학교 학년 반** | | |
| **학생연락처** | **전 화 :**  **휴대전화 :** | **E-mail** |  |
| **보호자연락처** | **성 명 :**  **휴대전화 :** | **E-mail** |  |
| **참**  **고**  **사**  **항** | **미술관련**  **활동** |  | | |
| **수상 내역** |  | | |
| 본인은 <2016 include人\_청소년 프로그램>에 참가하여  제반 교육 및 활동에 성실히 임할 것을 다짐하며 신청서를 제출합니다.  **2016년 월 일**  **본 인: (서명)**  **보호자: (서명)**  **아라리오 뮤지엄 관장 귀하** | | | | |

**[붙임 2-2. 개인 정보의 수집·활용 동의서]**

|  |
| --- |
| **개인 정보의 수집·활용 동의서**  **1. 수집·활용 개인정보의 항목**  성명, 학교명, 학년 반, 전화번호, 이메일 주소, 보호자 성명, 보호자 연락처, 사진 초상권  **2. 수집·활용 개인정보의 목적**  아라리오뮤지엄 2016 include人\_청소년 프로그램 운영  **3. 수집·활용 개인정보의 보유 기간**  아라리오뮤지엄 2016 include人\_청소년 프로그램 활동 기간  본인은 개인정보 수집·활용에 대한 동의를 거부하실 수 있으며, 이의 경우 아라리오뮤지엄 include人\_청소년 프로그램 활동이 제한되며 수집·활용된 정보는 제 3자에게 제공되지 않습니다.  **본인은 개인정보 처리에 관하여 고지를 받았으며**  **이를 충분히 숙지 및 이해하였으며 위 사항들에 관하여 동의합니다.**  **2016 년 월 일**  **본 인: (서명)**  **보호자: (서명)** |

**[붙임 2-3. 자기 소개서]**

|  |  |
| --- | --- |
| **※ 자 기 소 개 서**  **- 학교 :**  **- 학년 :**  **- 이름 :** | **사 진**  **(※ 활동사진 및 본인 얼굴이**  **나온 사진으로 부착)** |
| **1. 내가 가장 좋아하는 것은 무엇인가요?** | |
|  | |
| **2. 나에게 미술에 대한 관심을 가지도록 영향을 준 사람은 누구인가요?**  **(자세한 설명도 함께 적어주세요.)** | |
|  | |

|  |
| --- |
| **3. include人\_청소년 예술재능발굴 프로그램에 지원하게 된 이유는 무엇인가요?** |
|  |
| **4. include人\_청소년 예술재능발굴 프로그램을 통하여 무엇을 경험하고 싶나요?** |
|  |

|  |
| --- |
| **5. 가장 기억에 남는 미술시간은 언제인가요?**  **(자세한 설명도 함께 적어주세요.)** |
|  |
| **6. 가장 기억에 남는 특별한 경험은 언제인가요?**  **(무엇이든 자유롭게 적어주세요.)** |
|  |

**[붙임 2-4. 추천서]**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **include人\_청소년 예술재능발굴 프로그램**  **추 천 서** | | | |
| **■ 추천인 기재사항** | | | |
| **성 명** |  | **연락처** |  |
| **소속학교** |  | **학년** |  |
| **비 고** | \* 차상위계층, 기초생활 수급자, 결손가정학생일 경우 기재바랍니다.  본 프로그램은 차상위계층 및 문화소외지역의 학생을 우선으로 지원하는 사업입니다. | | |
| **학생의 미술적 재능에 대한 소견 및 추천사항** | | | |
| ` | | | |

**상기의 내용이 틀림없음을 확인합니다.**

**2016 년 월 일**

**담임교사: (서명)**

**학 교 장: (서명)**

**[붙임 2-5. 포트폴리오]**

|  |
| --- |
| **포트폴리오** |
| **작품 사진** |
|  |
| **작품 설명** |
| **작품명 :**  **제작시기 :**  **재료 :**  **작품에 대한 설명 :** |

**\*잘 그린 것이 아닌 자신이 담고자 한 것이 잘 표현된 작품을 보여주세요.**

|  |
| --- |
| **■ 추천서 작성자 유의사항 (제출시 미포함)**  **▶ 추천서 작성자**  학생의 학습이력, 개성, 활동경력, 환경 등을 오랜 기간 지켜보아서 가장 잘 알고 있는 사람이 작성  \* 교사(담임 포함하여 다른 교과 선생님도 가능)  **▶ 추천서 작성시 유의사항**  1. 추천서는 추천인 기재사항을 기입하고 추천서 작성자에 이름 기입 후 도장 혹은 서명을  하십시오.  2. 추천서는 지원자에 대한 평가자료임으로 추상적인 언어나 미사여구 등의 사용을 지양하고,  구체적이고 객관적인 사실에 입각하여 정확하게 작성해 주시기 바랍니다.  (상벌 사항 및 특기 사항이 있을 경우 내용을 기재바랍니다.)  3. 참가 대상자가 차상위계층, 기초생활 수급자, 결손가정 학생일 경우, 추천서 비고란에  기재 부탁드립니다.  **※ 본 프로그램은 차상위계층 및 문화소외지역의 학생을 우선으로 지원하는 사업입니다**. |