

2024년 대전보건대학교 사이버평생교육원
『사설탐정 양성 과정』 운영 안내

2024년 2월



대전보건대학교
사이버평생교육원

2024년 대전보건대학교 사이버평생교육원 『사설탐정 양성 과정』 운영 안내

1. 사설 탐정 이란

- 급변하는 사회에서 公·私 범죄 다양화, 지능화, 디지털화로 공권력이 미치지 못하는 영역에서 법률이 허용하는 범위 내에서 개인이나 기업의 정보, 자료수집, 사실조사 등을 수행하는 전문가로 민간자격증 취득 시, 탐정사무소 개설 가능함

2. 수행 가능 업무

- (국세청)탐정업을 서비스업으로 인정하고 '자유신고업종'으로 지정(2020. 8.)
- 탐정업무 범위와 감독 부처를 규정하는 법안 국회 발의
 - ※ (2023.4. 황운하 의원, 민주당)
- 일부 국내 대학의 경우 탐정학과 및 석·박사과정 개설
- (경찰청) 탐정 관련 협회 및 자격증 발급 기관 승인

3. 향후 전망

- 부동산 탐정, 산업 안전 탐정, 평판 조회 탐정, 디지털 탐정, 산업 보안 탐정 등 세분화된 전문 분야 영역으로 업무 확장

4. 타 민간자격증 교육과의 차별성

- **국가공인탐정협회와 대전보건대학교 사이버평생교육원의 공동 운영**
 - ※ 국가공인탐정협회: 국가정보원 퇴직자 친목단체인 '양지회'와 파트너십 체결 (2023.9) 을 통한 탐정 관련 분야 최고 전문가로 강사진 구성
- 자격 취득 후, 개인별 전문 분야로의 일자리 연계 지원
- 탐정사무소 개설 및 운영 컨설팅 지원

5. 사설탐정 지원 주요 직업군

- 경찰, 군인, 법률 관련 종사자, 공무원, 산업체 보안 종사자, 정보 수집 및 분석업무 종사자 등 사설탐정에 관심 있는 성인학습자

6. 대전보건대학교 평생교육원 사설탐정 과정

- (개강일) 2024년 3월 23일 예정 ※ 부득이한 상황발생 경우 변경 될 수 있음
- (교육기간) 5주, 매주 토요일 10:00~17:00(과목당 2시간)
- (교육대상) 전현직 軍, 경찰, 각종 공무원, 일반인, 산업체 보안종사자, 대학생 등
- (수강인원) 60명 이내
- (수강료) 120만원 (전·현직 공무원 30만원 감면)
※ 자격증 응시료(50,000원) 및 사설탐정 정회원 협회비(200,000원) 미포함



- (강의개요)

주차	시간	내용
1	09:00-10:00	■ 입교식 및 오리엔테이션
	10:00-12:00	[과목①] 탐정학 개론
	13:00-15:00	[과목②] 탐정업의 현재와 미래
	15:00-17:00	[과목③] 탐정 관련 법률과 직업윤리
2	10:00-12:00	[과목④] 국내외 탐정업무 사례와 실태
	13:00-15:00	[과목⑤] 탐정의 신종범죄 대응
	15:00-17:00	[과목⑥] 탐정과 디지털 포렌식
3	10:00-12:00	[과목⑦] 불법도감청 및 촬영 탐지기술
	13:00-15:00	[과목⑧] 탐정과 ESG 경영
	15:00-17:00	[과목⑨] 탐정과 산업보안
4	10:00-12:00	[과목⑩] 탐정 활동-미행감시/변장
	13:00-15:00	[과목⑪] 탐정 기법- 인터뷰
	15:00-17:00	[과목⑫] 사설탐정사 자격검정시험

5	10:00-12:00	[과목⑬] 탐정사무소 창업
	13:00-15:00	[과목⑭] 특강
	15:00-17:00	■ 수료식 및 과정동기회 결성식 ※ 대학의 수료증 및 국가공인탐정협회 사설탐정 자격증 취득

□ (접수기간) 2024년 2월 26일 ~ 3월 19일까지

□ (접수방법 안내)

	하단의 URL 클릭	하단의 QR 코드 촬영
온라인 접수	대전보건대학교 사이버평생교육원	 

- 방문 및 우편(FAX)접수: 붙임 된 신청서 작성 후 방문 및 우편 접수

※ 우편접수: 대전광역시 동구 충청로 21 사이버평생교육원 『사설탐정과정』 담당자

□ (수강료 납부) - 납부기한: 2024년 3월 19일(화)까지

- 납부계좌: 하나은행 684-000197-08704 (대전보건대학교)

※ 납부 영수증은 무통장 입금증으로 대체 합니다.

※ 카드결재는 불가하며, 현금영수증을 발행해 드립니다.

※ 타 참가자와의 혼동 방지를 위해 입금하실 때는 "성명_출생년도(예 홍길동_1964)" 로 입금하여 주시기 바랍니다.

□ 자격증 정보

- 자격의 종류 : 민간자격증(등록번호 : 2023-004575, 자격증명칭 : 사설탐정사)

- 자격증 응시료(50,000원)

- 환불규정: 교육비 환불은 교육 시작 전날까지 취소 시 전액 환불, 총 수업시간 1/3이 지나기 전까지 학습비의 2/3, 총 수업시간 1/2이 지나기 전까지 학습비의 1/2, 총 수업시간 1/2이 지난 후 환불하지 않음 (교재비는 반환 불가)

- 민간자격조회 : 민간자격정보서비스(www.Pqi.or.kr)

□ 자격관리기관정보

- 주식회사 탐정법인홍익 중부지역본부(<https://www.hidt.co.kr>)
- 대표자 : 곽대순
- 연락처 : 043-293-1475
- 소재지 : 청주시 서원구 궁뜰로 73, 301호(장성동)

□기타 문의 안내

□ 접수문의: 대전보건대학교 사이버평생교육원 평생교육운영팀

(☎042-670-9620~9622 / FAX 042-670-9795)

※ 토·일요일 및 공휴일은 휴무로 인해 문의가 어려우니 양해하여 주시기 바랍니다.

대전보건대학교 사이버평생교육원 사설탐정 양성과정 수강원서

[* 필수작성]

*과 정 명	사설탐정 양성과정		교육기간			
*구 분	<input type="checkbox"/> 재직자(퇴직예정자) <input type="checkbox"/> 개인사업자 <input type="checkbox"/> 미취업자 <input type="checkbox"/> 퇴직자 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
인적 사항	*성 명		*생년월일 (주민번호 앞6자리)			
	*휴 대 폰		*성 별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여		
	자택전화		*E-mail			
	*자택주소	(우:)				
	최종학력	<input type="checkbox"/> 중학교 졸업 <input type="checkbox"/> 고등학교 졸업 <input type="checkbox"/> 대학교 졸업/중퇴 <input type="checkbox"/> 대학원 졸업/중퇴				
	*현직장명 (과거직장명)		*주거지역			
관심 탐정 분야 설문	① 산업 보안 분야 ② 평판 조회 분야 ③ 디지털 분야 ④ 산업제 분야 ⑤ 부동산 ⑥ 사건사고 조사 분야 ⑦ 기타 ()					
개인 정보 수집 및 이용에 대한 동의	1. 개인정보의 수집·이용 목적 : 교육과정 운영 및 핸드폰 문자에 활용 2. 수집하는 개인정보의 항목 : 성명, 생년월일, 주소, 연락처, 직장명, E-mail, 최종학력, 은행계좌 등 3. 개인정보의 보유 및 이용 기간 - 보유 및 이용 기간 : 동의서의 효력은 개인정보의 제공된 날로부터 제공된 목적을 달성할 때까지 보유·이용됩니다. - 보유근거 : 개인정보보호 내부관리계획 근거 4. 개인정보의 수집 및 이용에 대해 거부할 권리가 있으며, 이를 거부할 경우 해당 과정을 수강할 수 없습니다. ※ 자격증 취득자는 자격증 사본 필수 제출 <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 개인정보의 수집 및 이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 </div>		초상권 사용 동의	1. 교육과정에서 촬영된 사진 및 영상물은 대학홍보영상물, 인쇄물, 광고 및 홈페이지 제작에 사용되며, 이외의 다른 목적에는 사용되지 않습니다. - 수집하는 개인정보 : 개인 얼굴사진, 전신사진, 동영상 등 - 개인정보의 보유 및 이용 기간 : 수집이용 동의일로부터 2년까지 2. 초상권 수집 및 이용에 대해 거부할 권리가 있으며, 이를 거부할 경우 해당 과정을 수강할 수 없습니다. <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 초상권 수집 및 이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 </div>		
위와 같이 소정의 서류를 갖추어 평생직업교육과정의 수강을 신청하고, 개인정보활용(수집·이용·제공·조회) 및 초상권 사용에 동의합니다. <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> 2024 년 월 일 신청자 : _____ (서명 또는 날인) </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> 대전보건대학교 사이버평생교육원장 귀하 </div>						