

- 2019년 제23기 동계 월드프렌즈 PAS 청년봉사단 - (The 23th World Friends Pacific Asia Youth Corps)

단 원 모 집 안 내

21세기 세계화 시대에 대한민국 미래 주역인 대학생들이 올바른 국가관과 폭넓은 국제 지식을 갖춘 차세대 글로벌 리더 양성프로그램인 「제23기 동계 월드프렌즈 PAS 청년봉사단」의 봉사 단원을 다음과 같이 모집하오니 많은 관심과 참여 바랍니다.

1. 모집개요

- 주 최 : 사단법인 태평양아시아협회(PAS)
- 모집기간 : 2019년 09월 10일(화) ~ 10월 11일(금)
※ 우편으로 제출하는 경우 10월 11일(금) 도착분에 한함.
- 모집인원 : 약 100명.
- 파견국가 : 4개국 4개팀.

	파견 국가	파견 지역
1	라 오 스	비엔티안
2	에티오피아	하람베대
3	인도네시아	가자마다대
4	태 국	쑤언퐁

- 파견기간 : 2019년 12월 말부터 01월 말까지 동계 방학 기간 중 3주간.
※ 파견일은 항공일정과 파견지 사정에 따라 차후 조정될 수 있습니다.

2. PAS(파스) 청년봉사단 세부 교육 일정

- 1차 교육 : 1박 2일, 합숙·교육 훈련
 - 일 자 : 2019년 10월 26일(토) ~ 10월 27일(일)
 - 장 소 : 글로벌인재교육원(영월).
- 2차 교육 : 1박 2일, 합숙·교육 훈련
 - 일 자 : 2019년 11월 30일(토) ~ 12월 01일(일)
 - 장 소 : 글로벌인재교육원(영월).

- 봉사단 팀별 자체 교육(팀별 규정에 따름)
 - 일 자 : 1차 교육 후부터 3차 교육 전까지 2회 이상 실시.
- 3차 교육(2박 3일, 합숙·교육 훈련)
 - 일 자 : 출국 전 2박 3일 합숙·교육 훈련 및 최종 점검.
 - 장 소 : 미정(추후 공지).

3. 봉사단원 선발기준 및 방법

- 선발방법 : 각 대학 봉사단원 추천 ⇒ PAS 서류심사 후 최종 선발.
 - 담당자는 봉사단원 추천 시 가급적 남·녀 동수 추천 바랍니다.
 - 담당자는 '최종 추천자' 외에 '예비 추천자'도 추천 바랍니다.
 - ※ 중도 포기자 발생 시 '예비 추천자'로 우선 충원됨.
 - 연수회 및 봉사단 파견 관련 교육에 불참 시 파견에서 제외하는 등 불이익이 따르니 필히 참석 가능한 인원을 추천하기 바랍니다.
- 서류심사 : 봉사단 선발위원회(협회 관계자 2인, 외부인사 2인 구성).
- 기초생활수급자 선발기준 : 총원의 5% 선발예정(별도 심사 진행).
- 선발기준

구 분	항 목	내 용
봉사 단원 선발 기준	지원 자격 (필수)	<ul style="list-style-type: none"> · 대학(총장)추천 · B 학점 이상인 자, 모범학생 · 사전교육 및 전체 일정 참가자 · 국가관 및 봉사 정신 투철한 자
	우대 조건	<ul style="list-style-type: none"> · 창업대학생, 성적우수 장학생, 교육대학생 · 현지어 또는 영어 가능자 · 해외 한국어교육봉사 유경험자 · 해당 학과(국어국문학, 컴퓨터 관련 학과, 체육, 미술, 음악, 간호학, 교육학, 조리과, 무용, 뷰티) · 체육 특기자, 태권도 유단자
	봉사단원 소양	<ul style="list-style-type: none"> · 기본 소양 및 지원동기 · 봉사 활동 경력, 리더 활동
	봉사활동 계획	<ul style="list-style-type: none"> · 해외 봉사 사명감, 참가 이유 · 활동에 대한 전반적인 참여 역할 계획

4. 심사 기준

- 서류심사 : 제출된 서류를 평가 기준에 따라 채점.
- (결정기준) 봉사단원 선발 및 탈락 여부 결정.

5. 참가비 안내

국 가	개별 참가비	
	학생참가비	대학지원금
태 국	750,000원	750,000원
라오스 · 인도네시아	800,000원	800,000원
에티오피아	850,000원	850,000원

- ※ 파견국 항공료에 따라 참가비가 상이하게 책정됩니다(표 참고).
- ※ 기초생활수급자 지원 대상자는 대학지원금만 납부하시면 됩니다.

6. 학생참가비 납부 안내

구 분	학생참가비 1차 납부	학생참가비 2차 납부
납 부 금	국가별 참가비의 50%	국가별 참가비의 50%
납부기간	2019. 10. 17(목) ~ 10. 24(목)	2019. 11. 18(월) ~ 11. 28(목)
주의사항	<ul style="list-style-type: none"> · 납부 계좌 : 국민은행 831801-04-097317 (사)태평양아시아협회 · 입금 시 주의사항 : “<u>학생 이름, 학교명</u>”으로 입금할 것. · 대학지원금의 경우 추후 개별 공문 발송 예정(11월 중순 경). 	

7. 참가비 환불 규정

- 1·2차 학생참가비 납부 후 환불규정
 - 봉사단 파견에 소요되는 제반 경비를 제외한 금액 환불.
 - 예) 항공권 취소 수수료, 해외긴급후송서비스가입비, 여행자 보험료, 연수회 교육비 등.
- 항공권 확정 후 학생참가비 환불 규정
 - 환불 금액 없음.
- 신청기간 : 2차 교육·발대식(2019. 11. 29(금)) 이전까지 환불신청 가능.
- 환불 신청서류는 11월 29일(금) 도착분에 한함.

8. 제출 서류

- 봉사단 지원서, 부모 동의서(협회 홈페이지 공지사항에서 다운로드).
- 특기 사항, 관련 자격증, 증명서 사본 제출.
- 기초생활수급자 증명서 제출(해당자에 한함).
- '질병 확인 자술서' 제출(협회 홈페이지 공지사항에서 다운로드).
- ※ 제출한 서류는 일체 반환하지 않으며, 제출된 서류 및 기재사항이 허위로 판명될 경우 심사에서 제외될 수 있으며, 선발이 취소될 수 있음.

9. 서류 제출 방법

1. PAS협회 홈페이지 공지사항, 각 학교 담당부서에서 지원서 다운로드.
2. 각 학교 담당부서 담당자에게 서류 제출.
3. 각 학교 담당자는 학생 선발 ⇒ 서류 취합 ⇒ PAS 사무국으로 송부.

10. 기타사항

- 파견국 선정은 지원자의 지망 국가 및 지역을 우선 고려하여 편성하며, 특정 지역의 지원자가 많을 경우, 지원자가 미달 될 경우, 전공 및 특기 사항을 고려하여 2·3지망 국가 및 지역으로 편성됨.
- 추천자 공문 발송 시 기초생활수급자를 표기하여 발송 바람.
- 파견국 또는 파견지역은 현지 정세 및 환경, 안전 요건에 따라 변경 될 수 있음.

11. 문 의

- (사)태평양아시아협회 사무국
•홈페이지 : www.pas.or.kr •E-mail : pasyouth@hanmail.net •Fax : 02-563-4126
- (사)태평양아시아협회 사무국(조지현) ☎ 02-563-4124
- (사)태평양아시아협회 사무국(신유경) ☎ 02-563-4123

※ 붙임 : 파견국가(지역) 및 세부 활동내용.

붙임 1) : 파견국가 및 활동내용

	파견 국가	파견 지역	활동 내용	특 기	인원
1	라오스	비엔티안	1. 한국어, 전통문화 교육 2. 문화교류 3. 한국 음식 페스티벌 4. 노력 봉사	한국어 교육학 전공, 영어전공, 태권도, 전통무용 특기자, 예술·체육 전공자 관련국가 언어 전공자	약 25 명
2	에티오피아	아디스아바바 (하람베대)	1. 한국어, 전통문화 교육 2. 문화교류 3. 한국 음식 페스티벌 4. 노력 봉사	한국어 교육학 전공, 영어전공, 태권도, 전통무용 특기자, 예술·체육 전공자 관련국가 언어 전공자	약 25 명
3	인도네시아	족자카르타 (가자마다대)	1. 한국어, 전통문화 교육 2. 문화교류 3. 한국 음식 페스티벌 4. 노력 봉사	한국어 교육학 전공, 영어전공, 태권도, 전통무용 특기자, 예술·체육 전공자 관련국가 언어 전공자	약 25 명
4	태 국	쭈언퐁·타코본	1. 한국어, 전통문화 교육 2. 문화교류 3. 한국 음식 페스티벌 4. 노력 봉사	한국어 교육학 전공, 영어전공, 태권도, 전통무용 특기자, 예술·체육 전공자 관련국가 언어 전공자	약 25 명
합계	4개국				약 100 명

2019년 제 23기 동계 월드프렌즈 PAS청년봉사단 지 원 서

지원구분 : ☒ 학교추천 ☐ 개인지원

성명	한글:		영문(여권과 일치):		사진		
학교/학과	학교		생년월일				
	학과						
주소	(우편번호)						
연락처	휴대폰		비상연락처 (보호자)	관계		병역	
	자택			휴대폰			
	이메일						
나이		여권 소지여부	○ / X		VMS ID (www.vms.or.kr가입)		
신장	cm	체중	Kg		종교		
혈액형		상의 치수	S / M / L / XL				
지원국가명	1순위:			외국어 능력		기초생활수급대상자	
	2순위:			영어회화 (상, 중, 하)		○	X
	3순위:						
소유 자격증				전통예술, 전문분야		지원국 언어능력	
				()교육가능		() (상, 중, 하)	
PAS 알게 된 경로				특이질병 소유			
				유() - 질병 명()			
				무()			
PAS 봉사단 참여 경력	년 기(동, 하계)		없음	비고			
봉사경력 (리더 활동)							
지원 동기							
봉사 계획							
특기							

(사)태평양아시아협회 TEL.02)563-4123~4 / FAX.02)563-4126 서울시 송파구 중대로23길 17, 8층(베니스타워)

위 내용은 사실과 틀림없음을 확인합니다. 2019. . . (인)

부 모 동 의 서

저는 '월드프렌즈 PAS 청년봉사단'에 참가함에 있어 아래 사항에 동의하며, 이에 보호자와 참가자는 연서로 동의서를 제출합니다.

첫째, '월드프렌즈 PAS 청년봉사단원'으로 봉사단 활동세칙과 서약서를 숙지하고 성실히 봉사활동에 참여하며, 부주의로 발생하는 모든 사항에 대하여 책임질 것을 서약합니다.

둘째, 봉사활동으로 인해 신체·재산상 손해를 입었을 경우, 귀책 유무와 상관없이 협회가 가입한 소정의 여행자 보험으로 이를 해결하며, 타인에게 피해를 주거나 안전사고 발생 시 그에 대한 민·형사상 책임을 지겠습니다.

셋째, 자신이 가지고 있는 질병유무를 사전에 단장(사무국)에 보고하고, 이와 관련하여 봉사 활동에 방해가 되지 않도록 하겠습니다.

넷째, 봉사활동 준비기간 및 활동 중에 잘 적응하기 위하여 자발적으로 정신적·신체적 훈련을 하여 해외봉사단에 방해가 되지 않도록 할 것이며, 활동기간에 개인 신상에 관한 일체를 단장과 협의하고, 중요 결정사항은 단장, 부단장, 자문역의 지시에 따를 것을 서약합니다.

다섯째, 모집요강 및 특히 환불규정에 대하여 정확히 숙지하였고, 이행할 것을 서약합니다.

<본 인>

소속[학교/학과] : /
성 명 : (인)
생년월일 :
주 소 :
연 락 처 :

<보호자>

부모 및 직계가족
성 명 : (인)
참가자와의 관계 :
주 소 :
연 락 처 :

년 월 일

사단법인 태평양아시아협회 귀중

개인정보 이용 동의서

(사)태평양아시아협회 귀중

개인정보 수집 · 이용

◆ (수집 · 이용목적)

- 인증서발급, VMS등록, 항공권구입, 보험가입, 봉사활동지 통보,
관공서 보고, PAS 청년연합가입

◆ (수집 항목)

- 성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 학교, 학과, 여권번호, E-MAIL등

◆ (수집 · 이용기간)

- 해외봉사활동 종료 및 회원관리 철회 시 까지

개인정보보호법 제15조 제1항(개인정보의 수집 · 이용)에 의거하여
위 사항을 숙지하고 개인정보 수집 · 이용에 동의합니다.

년 월 일

주민등록번호 :

성 명 : 서명 또는 (인)

개인 정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서

1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제13조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하기 위하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 동의를 구합니다.

- ☐ 개인정보의 수집·이용 목적 : 재정지원 일자리사업 참여자 선정 심사, 구직등록 여부, 계약 체결, 중앙부처·지방자치 단체의 일자리관련시스템 등 정보제공 및 정책자료 활용(사업 관련 각종 연구·설문조사 포함)
- ☐ 수집·이용할 개인정보 항목 및 보유, 이용기간

구분	개인정보	보유·이용기간
필수항목	(본인) 성명, 주민등록번호, 주소, 성별, 연락가능한 전화번호	동의일로부터 10년
	(가구원) 성명, 주민등록번호	참여자 선정종료시
선택항목	(본인 및 가구원) 재산, (본인) 기초생활수급자여부, 차상위계층여부, 한부모가족 여부 등 각 사업기관이 수집하는 개인정보를 추가하여 기재	참여자 선정종료시
취업취약 계층항목	(본인) 북한이탈주민여부, 여성가장여부, 위기청소년가족여부, 결혼이민여성여부, 장기실업자여부, 장애인여부, 저소득층 가구 해당여부	동의일로부터 10년
	(본인 및 가구원) 건강보험료	참여자 선정종료시

2. 개인정보의 제공에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제13조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 제공하기 위하여 「개인정보보호법」 제17조 및 제18조에 따라 동의를 구합니다.

- ☐ 개인정보를 제공하는 자 : 안전행정부, 보건복지부, 고용노동부, 여성가족부, 국가보훈처, 지방자치단체, 한국고용정보원, 건강보험공단, 국세청
- ☐ 개인정보를 제공받는 자의 이용·제공 목적 : 건강보험부과금액, 가입자구분 및 증번호 등 건강보험정보 및 공적연금가입 정보, 가구재산, 고용보험가입 및 실업급여수급정보, 구직활동정보, 주민등록 등 관련자료 확인을 통한 재정지원 일자리사업 참여자 선정 및 참여자 참여비 지급, 취업지원
- ☐ 제공할 개인정보 항목 : (본인) 성명, 주민등록번호, 참여기간, 월별 지급액, 계좌번호, 취업취약계층유형정보 (가구원) 주민등록번호, 참여자 정보
- ☐ 제공받는 자의 개인정보의 보유, 이용기간: 제공일로부터 6개월(피제공기관의 법률에서 기간을 별도로 명시한 경우 해당 법률에 따름)

3. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제13조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 고유식별정보를 처리하기 위하여 「개인정보보호법」 제24조에 따라 동의를 구합니다.

- ☐ 고유식별정보의 수집·이용 목적 : 재정지원 일자리사업 신청자 본인 확인 및 자격증빙
- ☐ 수집·이용할 고유식별정보 항목 : (본인) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우)
(가구원) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우)
- ☐ 고유식별정보의 보유·이용기간 : (본인) 동의일로부터 10년, (가구원) 참여자 선정 심사
- ※ 귀하는 상기 1~3번 사항에 대하여 각각 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 참여자가 직접 관계서류를 제출해야 하며, 부득이한 경우 참여자 선정이 제한될 수 있음을 알려 드립니다(만 14세 미만인 경우에는 법정대리인이 동의)

※ 신청자 및 가구원 고유식별정보를 포함한 개인정보 수집·이용·제공 동의/미동의 자필 서명란

성명	관계	1. 수집·이용	2. 제공	3. 고유식별정보처리	서명
	본인	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	

20 년 월 일

사단법인 태평양아시아협회 귀중