

사회복지현장실습기관 선정 확인서

1. 명 칭 : 행

* 사업자등록번호 : 205-88-88888

2. 대 표 자 : 홍 근

3. 소 재 지 : 경기도 수원시 장안구 경수대로 845, 호(조원동)

4. 실습지도자 : 임 숙, 박 석

5. 유효기간 : 2022.04.29~2025.04.28

위 기관은 「사회복지사업법 시행규칙」 제3조제2항에 따라 사회복지현장실습의 기관실습 실시기관으로 선정되었음을 확인합니다.

발급일 2022-05-03

한국사회복지사협회장

