

## 제3회 직업능력평가사 자격연수 및 자격검정시험(2급) 공고문

「제3회 직업능력평가사 자격연수회 및 검정시험」을 한국직업재활학회와 워크어빌리티학회, 한국재활심리사협회 공동 주최, 한국직업재활학회 주관으로 아래와 같이 실시하고자 하오니 많은 참석 바랍니다.

- 아 래 -

### 1. 제3회 직업능력평가사 자격연수회

가. 주 제 : 직업능력평가의 이론과 실제

나. 일 자 : 2018년 3월 23일(금) ~ 2018년 3월 24일(토), (시수인정; 20시간)

다. 장 소 : 여의도 이룸센터 이룸홀

라. 참가대상

1) 직업능력평가사 자격검정시험(2급) 응시자

2) 기타 관련분야 종사자로 본 학회가 실시하는 직업능력평가사 연수에 관심이 있는 자

- 직업능력평가사 응시를 위한 연수 신청 시 응시자격요건 참고 필. **응시자격 요건 미충족 시 자격검정시험에는 응시하실 수 없음.**

### 2. 직업능력평가사 자격검정시험(2급)

#### 1) 응시자격요건

- 한국직업재활학회, 워크어빌리티학회, 한국재활심리사협회가 인정하는 2년제 대학 이상 학과(전공)에서 한국직업재활학회 직업능력평가사 자격규정에 의한 필수이수과목 4과목(12학점)과 선택이수과목 4과목(12학점) 이상을 이수하고 전문학사 이상의 학위를 받은 자.

- 한국직업재활학회, 워크어빌리티학회, 한국재활심리사협회가 인정하는 국내외 대학원에서 한국직업재활학회 직업능력평가사 자격규정에 의한 필수 이수과목 4과목(12학점)과 선택 이수과목 3과목(9학점) 이상을 이수하고 석사학위를 받은 자.

- 직업평가 현장 경력이 3년 이상인 자(병원, 학교, 공단, 장애인복지관, 직업평가센터, 직업재활센터, 직업재활시설에서 평가업무를 담당).

#### 2) 필수이수과목 및 선택이수과목

	필수과목	선택과목
한국직업재활학회 인정과목	직업재활개론, 직업평가 장애진단과 평가, 직업평가 임상실습	재활상담, 재활심리학, 직업개발 및 배치, 심리측정 및 평가, 인간발달, 통계 및 측 정, 연구방법론, 진로직업상담, 이상심리 학, 일상생활동작, 미술심리진단, 행동치 료, 장애의 의료적 측면, 전환(교육)평가
워크어빌리티학회 인정과목	재활개론(작업치료개론), 작업평가(작업치료평가) 장애진단과 평가, 직업평가 임상실습	
한국재활심리사협회 인정과목	재활개론, 신경심리평가 및 재활, 장애진단과 평가, 직업평가 임상실습	

\* 직업평가 임상실습의 경우 장애인복지관, 직업재활시설 등 종합적인 장애인 직업재활실습, 재활의학계열이 있는 병원이나 치료세팅에서 종합적 평가분야의 워크어빌리티학회에서 인정하는 작업치료실습, 상담 및 치료세팅에서 종합적인 평가관련 한국재활심리사협회에서 인정하는 재활심리실습(행동치료실습, 미술치료실습, 놀이치료실습)도 인정

### 3. 합격 접수

- 2급 직업능력평가사 : 60점 이상
- 탈락자 : 59점 이하의 응시자
  - \* 자격시험 탈락자는 1년 후 다시 응시 가능

### 4. 연수비 및 자격검정비

- 연수비 : 100,000원 \* 연수비에 연수교재는 포함.
- 자격검정비 : 100,000원

### 5. 접수기간 및 방법

1) 접수기간 : 2018년 2월 26(월) - 3월 16일(금)

2) 접수방법 :

- 접수기간 내 참가신청서 우편 접수 및 방문접수 → 참가비 입금 확인 → 접수 완료
- 우편접수 주소 : 경상북도 경산시 진량읍 대구대로 201 대구대학교 재활과학대학 1229A  
한국직업재활학회 사무국
- 입금계좌 : 국민은행 638101-04-185189, 예금주 한국직업재활학회
- \* 접수는 우편 및 방문 접수에 한하며 우편 소인은 접수마감일까지 유효함.  
(가급적 등기 발송 요망. 우편 발송 중 분실에 대해서는 책임지지 않음)
- \* 선착순 100명으로 한정함.

### 6. 유의사항

- 1) 개인사정으로 인해 연수회 및 자격검정 시험 불참 시 연수비 환불 불가
- 2) 4시간 이상 결석 시 인정서 발급 불가. (학회 연수시간이 없는 참가자, 연수결석 시 검정시험 자격이 없음)
- 3) 연수회나 자격검정 시험을 따로 신청할 수 있으며, 검정시험만 응시하고자 하는 이는 사전에 자격검토에 유의 해야 함. 자격 미충족 시 검정비 환불 불가
- 4) 가능한 대중교통을 이용. 3월 23일(금) 이룸센터에 끝자리 5, 0 입차 불가. 3월 24일(토) 자율주차

### 7. 제출서류

2급 자격검정 서류

- 공통서류 : 자격검정시험 신청서 1부, 사진 2매(1매는 신청서부착, 추가1매 제출)
- 추가 서류
  - \* 고등교육법에 의한 (전문)대학 및 대학원에서 (전문)학사, 석사, 박사 학위를 취득한 자 : 졸업증명서, 성적증명서, 직업평가 임상실습 확인서(소지자에 한함. 단, 학부 필수) 각 1부.
  - \* 외국 대학 졸업자 : 졸업증명서, 성적증명서 각 1부(원본 및 한글 번역본 각 1부), 교육부 대학인가 확인서 사본 1부, 학력인정확인서 1부.
  - \* 현장종사자는 경력 증명서 1부. (경력증명서에 직업평가 직무가 반드시 포함 되어야 하며 업무를 하지 않는 자는 응시할 수 없음)

### 8. 기 타

- 기타 필요한 사항은 본 학회 사무국으로 사전 연락 바람
- 연락처: (070) 8250-4311 / nksvr@naver.com

### 제3회 직업능력평가사 연수회 및 자격검정시험(2급) 일정표

◎ 주제 : 직업능력평가의 이론과 실제

◎ 일시 : 2018. 3. 23(금) 09:00 ~ 2018. 3. 24(토) 18:00

시간	날짜		시간	날짜	
	23일(금)			24일(토)	
1	09:00 ~ 09:50	<b>등록 및 접수</b> (09:00~09:30)  <b>개회식 및 오리엔테이션</b> (09:30~09:50)	09:00 ~ 10:10	<b>직무분석 및 직무조정</b> 이창희 대구사이버대학교 교수	
2	10:00 ~ 11:10	<b>직업재활개론</b> 나운환 대구대학교 교수	10:20 ~ 11:30	<b>한국장애인고용공단</b> <b>직업능력평가의 실제</b> 전미리 한국장애인고용공단 평가사	
3	11:20 ~ 12:30	<b>직업평가</b> 정승원 우석대학교 교수	11:40 ~ 12:50	<b>근골격계 질환과</b> <b>작업평가</b> 염희영 백석대학교 교수	
4	12:30 ~ 14:00	점심시간	12:50 ~ 14:00	점심시간	
5	14:00 ~ 15:10	<b>일상생활활동</b> 김은주 전주대학교 교수	14:00 ~ 15:10	<b>재활심리와 직업적응</b> 홍주연 대구사이버대학교 교수	
6	15:20 ~ 16:30	<b>장애의 진단과 평가</b> 김미정 중원대학교 교수	15:20 ~ 16:30	<b>평가를 활용한 재활상담</b> 공마리아 대구대학교 교수	
7	16:30 ~ 17:00	휴식	16:50 ~ 17:50	자격시험	
7	17:00 ~ 18:10	<b>장애인의 심리진단과 평가</b> 박중규 대구대학교 교수	(The remaining time on the 24th is reserved for the exam and is not detailed in the original image.)		
8	18:20 ~ 19:30	<b>진로지도상담</b> 최국환 가톨릭대학교 교수			

※ 상기일정은 행사 진행에 따라 조정 및 변경될 수 있음.

## < 제3회 직업능력평가사 자격연수회 및 자격검정 참가신청서 >

	성 명	참가구분	
		연수회( )	자격검정( )
사 진	생년월일	성별	남( ), 여( )
	연 락 처	휴대전화 :	
		E-mail :	
자격증 수령지 주소	주소	( )	
소 속 (기관 / 학교)	기관(학교)명		
	부서(학과)명		
	직위(학년)		
장애구분 및 자격연수 요청사항 (해당란에 V표 또는 기재해 주세요)	시 각	파일자료 ( ), 확대인쇄 ( pt)	
	청 각	수화통역사 ( )	
	지 체	수동W/C ( )	전동W/C ( )
	기 타		
	없 음		
<p>직업능력평가사 자격검정 연수에 참여하는 신청자의 개인식별정보(성명, 생년월일 등)를 포함한 개인정보를 다음과 같이 수집·관리하고 있습니다.</p> <p>○개인정보의 수집·이용 목적: 신청자 관리, 개인별 자격 및 회원관리                      ○수집하는 개인정보 항목: 성명, 생년월일, 성별, 연락처, 주소, 소속기관 등                      ○개인정보의 보유 및 이용기간: 계속관리</p> <p style="text-align: center;">본인은 위의 내용에 따른 직업평가사 자격 연수를 위해                      개인식별정보(성명, 생년월일 등)를 제공할 것을 동의합니다.</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;"><b>성명 :</b> (서명 또는 인)</p>			

**본인은 제3회 직업능력평가사 자격 연수회 및 자격검정시험에 참가하고자  
신청서를 제출합니다.**

2018년    월    일

신청인: (서명 또는 인)

**한국 직업재활학회장 귀하**