[서식 1] 교사추천서 양식

사이버브릿지 프로그램 교사 추천서

지 원 자 (학 생) 기 재 사 항			
성 명	(한글)	연락처	
생년월일	년 월 일	이메일	
학교명		학년/반	
추천인(교사) 기 재 사 항			
성 명	(한글)	연락처	
학교/학년/반		이메일	
학생과의 관계	담임( ), 교과 교사( ), 영재교사( ), 기타( )		

추 천 근 거

■ **추천 근거** : 추천 학생에 대해 해당부분에 ✔ 표시해주십시오.

추천영역	요소	매우미흡		미흡		보통	우수		매우우수	
		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
인지적 역량	사고력									
	문제해결력									
	창의력									
	학업성취 수준									
정의적 영역	학업흥미도 및태도									
	과제집착력									
	자신감									
	의사소통능력									

■ **추천 의지** : 추천자의 추천 의지에 대해 해당 부분에 ✔ 표시해주십시오.

추천의지	약 <<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<< 보 통 >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> 강								
	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨

• **추천자께**

이 추천서는 지원자의 객관적인 현재 상황 파악을 토대로 해당 프로그램 참여를 통해 성장가능성이 있는지와 신뢰성 있는 평가자료로 활용될 예정이오니 사실대로 추천해주시기 바랍니다.

2021년 월 일

추천교사: (서명 또는 날인)

KAIST 과학영재교육연구원장 귀하

■ (교사의) 학생 관찰정보

아래의 문항에 대해 귀하의 학생이 해당되는 정도에 따라 가장 적절하다고 생각되는 항목에 ✔ 표시해 주십시오.

<학생 특성에 대한 이해>	전혀 아니다	아니다	그렇다	매우 그렇다
1) 나의 학생은 자신만의 공부 목표를 미리 세우는 편이다.	□	□	□	□
2) 나의 학생은 공부에 얼마만큼의 시간과 노력을 투자할지를 계획하는 편이다.	□	□	□	□
3) 나의 학생은 공부 목표를 향해 잘 나아가고 있는지 확인하는 편이다.	□	□	□	□
4) 나의 학생은 공부하면서 생기는 문제점이 무엇인지 파악하려고 하는 편이다.	□	□	□	□
5) 나의 학생은 공부를 해야 할 때는 놀고 싶은 유혹이 생겨도 참는 편이다.	□	□	□	□
6) 나의 학생은 호기심이 많고 질문을 많이 한다.	□	□	□	□
7) 나의 학생은 또래에 비해 '엉뚱한 제안이나 생각'으로 놀라게 하는 편이다.	□	□	□	□
8) 나의 학생은 주변으로부터 '독특한 아이야'라는 말을 많이 듣는다.	□	□	□	□
9) 나의 학생은 자기 스스로 '나는 독특하고 개성 있는 사람이야'라는 말을 자주 듣는다.	□	□	□	□
10) 나의 학생은 자기 마음에 들 때까지 공부를 하는 편이다.	□	□	□	□
11) 나의 학생은 장기간 공부를 해도 지루해하지 않는다.	□	□	□	□
12) 나의 학생은 다양한 이론이나 역사에 지속적인 흥미를 보인다.	□	□	□	□
13) 나의 학생은 공부를 하고 있는 중에 주위의 사물이나 벌어지는 상황에 별로 영향을 받지 않는다.	□	□	□	□
14) 나의 학생은 어떤 상황에서도 쉽게 포기하지 않고 끝까지 공부하는 편이다.	□	□	□	□
15) 나의 학생은 누가 시키지 않아도 스스로 공부를 한다.	□	□	□	□
16) 나의 학생은 수학/과학 분야에서 성공할 것이다.	□	□	□	□
17) 나의 학생이 원한다면 학업을 기꺼이 지원해주고 싶다.	□	□	□	□
18) 나는 나의 학생이 앞으로 수학/과학 분야의 직업에 종사하길 기대한다.	□	□	□	□
19) 나는 나의 학생의 학업 활동을 적극적으로 지지한다.	□	□	□	□
20) 나의 학생에게 수학/과학 수업은 반드시 필요한 교과이다.	□	□	□	□
21) 수학/과학 교과는 다른 교과에 비해 중요한 과목이다.	□	□	□	□

[서식 2] 학교장 확인서 양식

2021학년도 사회통합대상자
학 교 장 확 인 서

성 명		**생년월일**	
학 교	( ) 초등학교 ( )학년		
지원유형	사회통합대상자 (해당 유형을 작성)		
사회통합대상자 유형		**지원 세부 유형**	
사회통합대상자	**기회균등유형**	( )	
	사회다양성유형	( )	

기재한 모든 내용은 사실과 다름이 없으며, 추후 허위로 기재된 부분이 있음이 판명되는 경우 합격 무효처분 등 어떠한 불이익도 감수하겠습니다.

2021년 월 일

추천자: ( ) 초등학교장 (직인)

KAIST 과학영재교육연구원장 귀하

※ 작성 안내

① 붙임1의 지원 유형에 해당하는 사회통합대상 유형을 작성

[서식 3] 개인정보 수집 및 이용 동의서 양식

개인정보 수집 외 이용 동의서 [추천교사용]

KAIST 과학영재교육연구원이 주관하는 “사이버브릿지 프로그램”과 관련하여 해당 교사에 대해 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제 3자 제공 동의를 받고자 합니다. 정보제공자는 수집·이용 동의 및 제 3자 제공을 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 불이익이 있을 수 있습니다.

○ 개인정보 수집·이용 동의

구 분	내 용
개인정보를 제공 받는 자	KAIST 과학영재교육연구원
개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용목적	사이버브릿지 프로그램 추천교사 관리
제공되는 개인정보의 항목	성명, 연락처(휴대전화), 이메일
개인정보를 제공받는자의 개인정보 보유 및 이용기간	2021.5.31. ~ 2022.2.28.
수집 및 이용 거부에 따른 불이익 또는 제한 사항	추천 학생 사이버브릿지 프로그램 교육 참여 제한

개인정보의 목적 외 이용 제공에 동의하십니까? □예 □아니오

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용 외의 다른 목적으로 개인정보를 이용하지 않으며, 정보주체는 개인정보처리자(한국과학기술원)에게 본인의 개인정보에 대한 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

『 개인정보 보호법 제15조(개인정보의 수집·이용), 제17조(개인정보의 제공), 제18조(개인정보의 이용·제공 제한), 제22조(동의를 받는 방법) 』 에 의거 개인정보 처리에 관하여 고지를 받았으며, 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 이용·제공에 동의합니다.

2021년 월 일

정보제공자: (날인)