

장애학생 교육지원인력 서약서

학부/과/전공	
학번	
성명	

본인은 장애학생지원센터에서 모집하는 ‘2026학년도 2학기 장애학생 교육지원인력’에 지원 신청함에 있어 아래와 같이 서약합니다

1. 장애학생 수업 및 학습 활동을 성실하게 지원하고 보조할 것
2. 장애학생의 권리를 존중하고, 상대를 이해하기 위하여 노력할 것
3. 장애학생을 대상으로한 차별적 언행을 절대 금할 것
4. 장애학생 교육지원인력 결과 보고 자료를 성실히 작성 및 제출할 것

또한 아래와 같은 사유 발생시 교육지원인력 선발 취소 및 향후 참여 제한 등 제재 조치가 가능함을 확인합니다

1. 정당한 사유 없이 장애학생지원센터 주관 공식 일정 불참 시
2. 정당한 사유(자연재해, 사고, 질병 등) 혹은 장애학생 사전 협의 없이 3회 이상 무단 결근 시
3. 교육지원인력 활동이 극히 불성실하여 장애학생 학습에 피해를 주는 경우
4. 장애학생 및 장애학생지원센터의 교육지원인력 활동 평가 결과가 극히 저조한 경우
5. 보고서가 허위로 작성되었거나 내용이 불량한 경우
6. 기한 내 보고 서류를 제출하지 않는 경우 등

개인정보 수집·이용에 관한 사항

2026학년도 2학기 장애학생 교육지원인력 모집·선발, 활동 및 사후관리를 위하여 「개인정보 보호법」 제15조에 따라 본인의 개인정보를 상명대학교에서 수집·이용함에 대한 동의를 구합니다.

☐ 개인정보 수집·이용의 목적: 상명대학교 천안캠퍼스 2026학년도 2학기 장애학생 교육지원인력 선발, 교육지원인력 활동 평가 및 관리, 근로 장학금 지급 근거 이용 등

☐ 수집 방법: 정보주체 동의 자필 작성

☐ 수집·이용 항목: 이름, 소속, 학번, 장애학생 교육지원인력 지원 사실

☐ 보유·이용 기간: 5년

※ 개인정보 수집·이용에 동의하지 않을수 있으나 이와 같은 경우 장애학생 교육지원인력 신청을 할 수 없습니다

☐ 동의 ☐ 미동의

■ 제출일: 2026. 8. 00.

■ 서약/확인자: ○ ○ ○ (인)

상명대학교 서울캠퍼스 장애학생지원센터장 귀하