



2024학년도 경기도시흥교육지원청부설 서촌초발명교육센터 교육대상자 모집

우)15064 경기도 시흥시 중심상가로 257(정왕동) TEL: 070-7096-7803

문의) 070-7096-7863

안녕하십니까?

발명교육을 사랑해 주시고 자녀 교육에 많은 관심을 가져 주심에 깊은 감사드립니다. 2024학년도 경기도시흥교육지원청부설 서촌초발명교육센터 교육대상자 모집에 대한 내용을 다음과 같이 안내하오니 관심 있는 학생이 참여할 수 있도록 많은 협조 부탁드립니다.

1. 선발 개요

운영구분 (2024년 기준)	응시대상 (2023년 기준)	선발인원	이수시간	비고
초등발명초급반 (초등 4학년)	시흥교육지원청 관내 초등학교 3학년 재학생	20명	40시간	※정규수업 16회 이상(정규교육과정 80%) 교육에 참여시 수료증 수여(학생부에 기재) ※무단결석 4회 초과시 제적처리(무단결석이란 결석사유서 미제출을 뜻함)
초등발명중급반 (초등 5학년)	시흥교육지원청 관내 초등학교 4학년 재학생	20명		
초등발명고급반 (초등 6학년)	시흥교육지원청 관내 초등학교 5학년 재학생	20명		
중등발명고급반 (중 1·2·3학년)	시흥교육지원청 관내 초등학교 6학년 및 중학교 1,2학년 재학생	15명		
계		75명		

2. 선발 절차 및 일시

가. 원서접수: 2023. 11. 13.(월) ~ 11. 21.(화) ※기한엄수

나. 선발고사일시(응시원서 접수자 전원, 장소: 서촌초) 2023. 12. 9.(토) 09:10 ~ 10:10

3. 교육기간: 2024년 4월부터 11월까지

4. 교육시간: 교육기간 내 매주 수요일- 초등 15:00~16:30, 중등 17:10~18:40 예정

5. 교육장소: 시흥교육지원청부설 발명교육센터(서촌초등학교 5층)

6. 교육내용: 발명기법, 발명과 과학, 특허, 3D프린팅&모델링, VR, 드론, 로봇, SW코딩, 공작, 발명 관련 대회 참가 및 지도 등

7. 교육경비: 정규 발명교육과정 무료

8. 응시제한: 전년도 중도 수료 포기자는 지원할 수 없음

9. 응시방법: 응시 희망자는 안내장 뒷쪽 [응시원서, 발명학습 계획서]를 작성 후 6-3교실로 제출

2023년 11월 13일

정왕초등학교장

					NO.	기입하지 않음
2024학년도 경기도시흥교육지원청부설 서촌초 발명교육센터 응시 원서(추천서)						(사진) 3cm×4cm (jpg파일)
응시구분 (해당란에 ○표)	초등발명 초급반 (현재3학년)	초등발명 중급반 (현재4학년)	초등발명 고급반 (현재5학년)	중등발명 고급반 (현재초6, 중1,2학년)		
소 속		정왕초등학교			학년 반 번호	
지 원 자	성 명				생 년 월 일	. . .
	휴대폰				집 전 화	☎
	주 소				부 모 님 휴 대 폰	H.P
지원자에 대한 담 임 교 사 의 건 (선택)						
개인정보의 수집 및 이용 목적	[수집 항목] 개인정보:이름,연락처,주소,생년월일			[이용 목적] 1. 당해연도 발명교육센터 학생선발평가 관리 2. 동명이인 식별 3. 기타 학생선발과정 필요사항에 대한 준비		
개인정보의 보유 및 이용기간	개인정보를 동의서가 작성된 때로부터 사용목적이 종료 또는 개인이 삭제 요청시 까지 보유			개인정보수집 및 이용 동의 여부 (동의하지 않을 경우 지원포기로 간주함)	동의함	동의안함
2024학년도 발명교육센터 교육대상자 선발시험에 응시하고자 원서를 제출합니다.						
지원자				성명	(인 또는 서명)	
확인자(담임)				성명	(인 또는 서명)	
위 학생을 2024학년도 발명교육센터 교육대상자 선발시험 전형 응시대상자로 추천합니다.						
2023 . 11. .						
추천자			정왕초등학교장		(직인)	
법정대리인 동의서 ※ 만14세 미만 학생의 경우 반드시 필요합니다.	본인은 미성년자의 법정대리인(친권자, 후견인)으로 위 학생의 발명교육센터 지원 및 개인정보, 고유 식별정보 제공과 관련된 사항에 동의합니다.					
	법정대리인 이름				서 명	
	학생과 본인과의 관계				법정대리인 연락처	

2024학년도 발명학습 계획서

소 속 (학 교)	정왕초등학교	학년-반		이름	
<p>발명교육센터에 지원한 동기를 말씀해주세요.</p>					
<p>발명교육센터에서 배우고 싶은 것을 말씀해주세요.</p>					
<p>발명교육센터에서 공부하면서 스스로 연구해보고자 하는 주제가 있다면 말씀해주세요.</p>					
<p>본인이 발명교육센터 교육대상자가 되어야 하는 이유를 말씀해주세요.</p>					