

보건복지부 · 국가금연지원센터 지정 (의) 연강의료재단 운영

제주금연지원센터

수신자 수신자 참조
(경유)

제 목 제주금연지원센터 금연지원단 홍보 협조 요청

1. 귀 대학교의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 제주금연지원센터에는 아래와 같이 서포터즈 모집을 진행하오니 귀교의 홈페이지에 홍보를 부탁드립니다.

선	홍	김무송	지	
관	방		시	
결	시	2016. 7. 19	결	김
수	간	1429	제	무
번	호	4047	공	김
처	리	김무송	람	김
담	래	김무송		
심	사		심	사
자	자		일	

- 아

- 모 집 명 : 제1기 대학생 금연지원단
- 접수방법 : E-mail 접수
- 기 간 : 2016. 08. 12(금) 마감
- 담 당 자 : 현택화(T. 064-758-9030 / E-mail. jejutcc@naver.com)

붙임: 1. 제1기 대학생 서포터즈 홍보 포스터 및 신청서 1부

제주금연지원센터



수신자 제주한라대학교 학생복지처

담당자 현택화

총괄부팀장 양빛나

센터장 강지연

협조자 강석우

시행 제주금연지원센터 2016 - 58(2016. 07. 18.) 접수

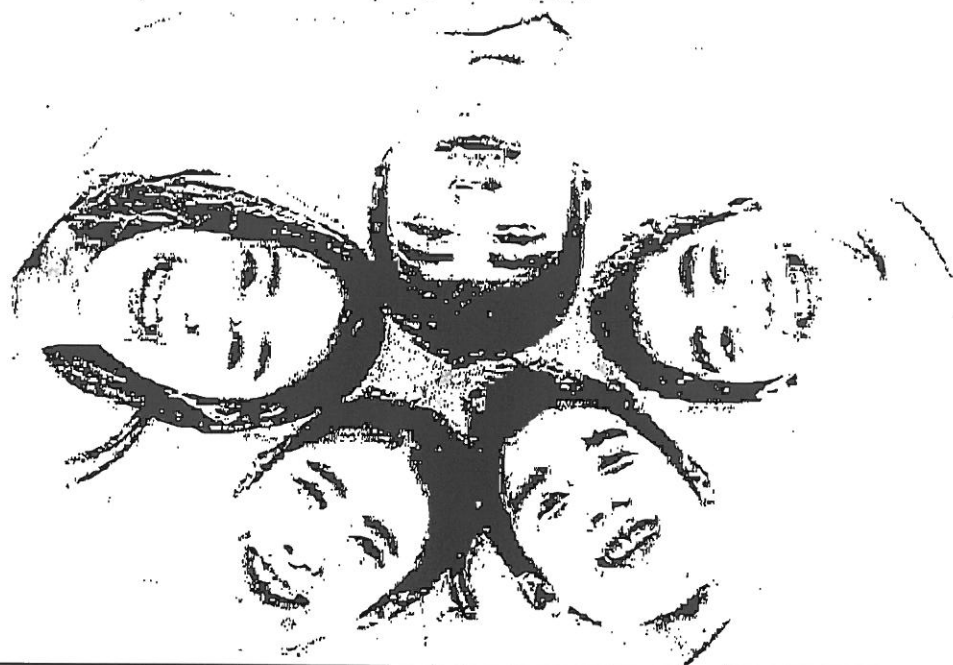
주소 제주특별자치도 제주시 서광로 175 아세아빌딩 5층

전화 064-758-9030 Fax 064-758-9033 이메일 jejutcc@naver.com

대학생 금연지원단

"금연 HELP ME"

1기 모집



제주금연지원센터와 함께 금연 캠페인도 하Go! 스틱 Up!! 봉사시간도 받Go!

■모집대상

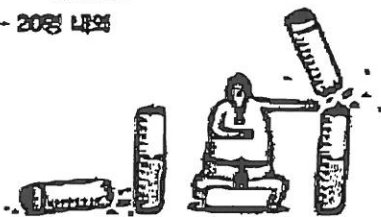
- 현지 비금연자(과거 흡연하였으나 현재 금연한 자 포함)
- 한화개9~12월동안 평일 주1회 활동이 가능한 대학생 및 휴학생

■활동내용

- 금연 캠페인 홍보 활동
- 일정 교육 이수 후 보조 상담사 역할 수행

■모집인원

- 20명 내외



■모집기간

- 2016년 08월 12일(금) 오후 8시까지 접수

■활동기간

- 2016년 12월 02일(금)까지

■지원방법

- 지원서 다운로드하여 양식에 맞게 작성 후 이메일 제출
(지원서 다운: <http://acad.newer.com/jacobc> → 찾아가는 금연지원서비스 → 대학생 → 대학생 금연지원단 '금연 HELP ME' 1기 모집)
- 제출처: jacobc@naver.com
- 유의사항: 이름, 제주 금연캠프 1기, 지원서, nmp 형식으로 제출
예) 홍길동, 제주 금연캠프 1기 지원서, nmp

■문의사항

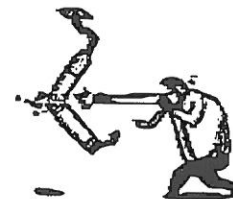
- 제주금연지원센터(대학생팀)
064-759-9030/010-3068-9030

■합격자 발표

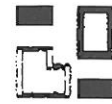
- 2016년 08월 17일(월) 15:00 이후 (합격자 개별 문자 발표)
- 연락이 되지 않을 경우 반격에 귀소할 수 있음.

■시상내역 및 혜택

- 우수학생으로 선정 시 인정의료재단 인턴 제공 가산점 부여
- 우수활동에 따른 시상
- VMS 봉사시간 인정 및 활동증서 제공
- 소정의 기념품 제공
- 금연 교육 이수 시 '금연 홍보대사 인당' (홍보대사 임용장 및 상등권 지급)



제주금연지원센터 “금연 HELP ME” 신청서



보건복지부·국가금연지원센터 지정
제주금연지원센터

여러분이 제공해 주시는 모든 정보는 자원봉사등록과 관련해서만 사용되며, 타인에게 공개되지 않습니다.

신청자명			성별	☐ 남 ☐ 여	사 진 (최근 6개월 이내 온라인, 오프라인 촬영)
주소					
연락처					
생년월일	년	월	일		
이메일					
참석가능(요일)	☐ 월요일 ☐ 화요일 ☐ 수요일 ☐ 목요일				
학교/학년			학과	(소속된 봉사동아리가 있을 경우 같이 기재)	
특기 및 경력	*금연을 돕기 위한 캠페인 진행을 위해 활용할 수 있는 특기/경험사항이 있으면 알려주세요 (ex 봉사경력, 캠페인 진행경력, 동아리 경험 등)				
신청동기 참여각오	*금연 HELP ME를 신청하게 된 동기는 무엇입니까? *금연 HELP ME가 된다면 어떤 활동을 하고 싶은지 '나의 각오'를 간략히 적어주세요.				
▶ 제주금연지원센터 금연 HELP ME 신청과 관련하여 개인정보 제공에 동의합니다. (아래글 참조) ☐ 예 ☐ 아니오					
• 제주금연지원센터 금연HELP ME 신청에 필요한 항목(성명, 생년월일, 주소, 전화번호 등의 개인정보)이 행사 및 자원봉사 안내에 따른 문자메시지, 우편물 발송 등의 목적에 활용되기 위해 수집되며, 수집된 정보는 기본 목적 외에는 사용되지 않습니다. • 이와 관련하여 수집된 정보가 보관되는 것에 대해 공공기관의 개인정보보호에 관한 법률 제 4조 및 제 5조의 규정에 따라 본인의 개인정보를 제공하는 것에 동의합니다.					
20 년 월 일 신청인 (성명 또는 날인)					

제주금연지원센터는

보건복지부가 지정하여 의료법인 연강의료재단에서 운영하는 기관으로, 기존 금연사각지대에 있는 대학생, 여성, 학교 밖 청소년 흡연자를 대상으로 '찾아가는 금연지원 서비스'와 스스로의 힘으로는 금연이 어려운 중증, 고도 흡연자를 대상으로 '전문치료형 금연캠프' 및 '일반지원형 금연캠프'를 운영하고 있습니다.

