

『2026년 장애인기업 지도사 양성과정 교육생 모집공고』

(재)장애인기업종합지원센터는 장애인기업의 경영애로 해소와 전문 경영지원을 위한 「장애인기업 지도사」를 양성하고자 아래와 같이 교육생을 모집하오니 많은 관심과 참여 바랍니다.

2026년 6월 15일

(재)장애인기업종합지원센터 이사장

1. 교육개요

가. 교 육 명 : 2026년 장애인기업 지도사 양성과정

나. 교육목적 : 장애인기업의 특성을 이해하고 경영지도 역량을 갖춘 전문인력을 양성하여 장애인기업 성장 지원 기반 마련

다. 교육기간 : 2026.7.20.(월) ~ 8.28.(금)

< 교육과정 운영일정 및 장소 >

구분	교육시간	운영기간	장소
온라인교육	32H	2026.7.20.(월) ~ 8.14.(금)	창업넷
집체교육	42H	2026.7.30.(목) ~ 7.31.(금) 2026.8.6.(목) ~ 8.7.(금) 2026.8.13.(목) ~ 8.14.(금) 2026.8.27.(목)	한경국립대학교 수원캠퍼스
현장실습	-	2026.8.18.(화) ~ 8.26.(수)	중증장애인기업 사업장
종합평가	6H	2026.8.27.(목) ~ 8.28.(금)	한경국립대학교 수원캠퍼스
합계	80H	-	-

라. 교육방식

- 온라인교육(32H) : 교육기간 내 창업넷(<https://start.debc.or.kr>)에 업로드된 교육영상을 자율 수강하는 방식으로 운영
- 집체교육(42H) : 한경국립대학교 수원캠퍼스에서 대면교육으로 운영
※ 교육장소 : 경기 수원시 영통구 월드컵로 150번길 56
- 현장실습 : 매칭된 장애인기업을 방문하여 경영 애로사항 및 지원 수요를 진단하고, '경영진단 보고서'를 작성하는 방식으로 운영
- 종합평가(6H) : 집체·온라인 교육 전반에 대한 객관식 평가와 현장실습에서 작성한 '경영진단 보고서' 발표를 실시하고, 보고서의 적정성 및 활용 가능성을 종합 평가

마. 교육 지원사항

구분	지원내용	지원기준
교육비	전액 무료	교육생 부담 없음
교육자료	교육 교재 및 강의자료 제공	집체·온라인 교육자료 제공
식사 지원	집체교육 참석자 대상 식대 지급	중식 1식당 10,000원 정액 지급
숙박 지원	교육장 인근 숙소 제공	교육 전 사전조사 기간에 숙박 지원을 신청한 집체교육 참석자에 한함
현장실습 연계	장애인기업 실습방문 기회 제공	전문분야 및 활동희망지역 고려
수료증 발급	「장애인기업 지도사」 수료증 발급	수료기준 충족 시
인력풀 관리	전문가 인력풀 등록·관리	향후 기관 사업 연계 시 활용 검토

※ 식사 및 숙박 지원은 집체교육 참석 시에 한하여 지원하며, 세부 지원기준은 센터 내부 기준에 따름

※ 숙박은 사전조사 기간(7월 중순, 별도 공지 예정) 내 숙박 지원을 신청한 교육생에 한하여 제공하며, 1인 1실 기준으로 운영

2. 교육내용

교육명	주요내용	교육시간	교육종류
기관 사업 및 업무지원인 제도 소개	○ 센터 사업 및 장애인기업 지원 정책 소개 ○ 업무지원인 제도 도입배경 및 필요성 등 소개	-	집체 교육 (42H)
장애인기업 이해 및 정책	○ 장애인기업 정의·유형·현황, 관련 법령, 지원제도 이해	6H	
AI·디지털 역량 강화	○ AI 활용, 비즈니스 모델 발굴, 데이터 기반 경영혁신	12H	
마케팅·브랜드	○ 디지털 마케팅 전략, 브랜드 강화, 온라인 판로 확대	12H	
법률·노무 및 장애인 고용관리	○ 인사·노무 관리, 장애인 고용제도, 법적 리스크 관리	10H	
공공조달교육	○ 공공조달 제도, 나라장터 활용, 입찰·계약 실무	2H	온라인 교육 (32H)
경영 기본역량	○ 경영전략 수립, 조직관리, 사업모델 분석	10H	
인적자원관리	○ 직무분석, 채용·보상·평가, 조직·인적자원관리	10H	
재무·회계 및 자금조달	○ 재무제표 분석, 손익관리, 자금조달 전략	12H	
장애인기업 실습방문	○ 장애인기업 현장방문 및 경영진단 실습, 보고서 작성	-	-
종합평가	○ 필기평가 및 실무평가(경영진단 보고서 발표)	6H	-

3. 모집대상 및 자격요건

가. 모집인원 및 신청분야

- 모집인원 : 총 20명 내외
- 전문분야 : ①경영일반, ②공공조달, ③홍보·마케팅, ④재무·회계, ⑤법률
- 활동희망지역 : ①서울, ②경기·인천, ③강원·경상, ④충청·세종, ⑤전라·제주
- 신청자는 본인의 경력·자격·활동계획 등을 고려하여 5개 전문분야 중 1개 분야를 선택하여 신청

- 분야별 전문성, 활동 희망지역 및 비수도권 배정 필요성 등을 종합 고려하여 선발하되, 분야·권역별 정원은 고정하지 않고 접수 현황 및 지원수요에 따라 일부 조정 가능

< 전문분야별 주요 지도내용 >

구분	주요 지도내용	장애인기업 지도 예시
경영일반	경영전략, 사업모델, 조직운영, 사업계획 검토	○ 사업 운영계획 수립, 경영 애로사항 진단, 정책자금 및 정부지원사업 활용 절차 안내
공공조달	조달시장 진입, 나라장터 활용, 입찰·계약 실무	○ 나라장터 이용방법, 입찰 참여 절차, 계약서류 납품절차·대금청구 등 공공조달 수행 지원
홍보·마케팅	브랜드 개선, 온라인 홍보, 판로 확대,	○ 제품·서비스 분석, 온·오프라인 홍보전략 수립, 스마트스토어·오픈마켓 입점 지원
재무·회계	재무제표 분석, 손익관리, 자금운영	○ 매출·비용 구조 진단, 기초 회계관리, 증빙자료 관리 및 세금신고 유의사항 안내
법률	계약, 지식재산권, 분쟁 예방, 법적 리스크 관리	○ 계약·노무·거래 관련 법적 리스크 진단, 민원·분쟁 대응절차 및 유의사항 안내

나. 모집대상

- 「장애인기업 확인제도 운영지침」 제27조제2호에 따른 전문평가 위원단 위촉 기준을 준용하되, 양성과정 운영 목적 및 현장 활용성을 고려하여 일부 조정하여 운영
- 경제·기업 관련 업무경력, 연구경력 또는 전문자격을 갖춘 자로서, 장애인 창업 및 장애인기업 지원사업의 컨설팅·심사·평가 등에 활용 가능한 전문인력 양성 목적에 부합하는 자

다. 자격요건

○ 아래 각 호 중 어느 하나에 해당하는 자

가. 기관 또는 단체에서 경제·기업 관련 업무에 종사한 자로서 다음 각 목에 해당하는 자

- 1) 국가기관 또는 지자체의 7급 이상 공무원으로서, 경제·기업 관련 업무에 5년 이상 종사한 자
- 2) 공기업, 준정부기관, 기타공공기관의 과장급 이상인 자로서, 경제·기업 관련 업무에 5년 이상 종사한 자
- 3) 중소기업중앙회, 대한상공회의소 등 기업 관련 단체의 차장급 이상인 자로서, 경제·기업 관련 업무에 5년 이상 종사한 자

나. 경제·기업 등의 분야에 학식과 경험이 풍부한 자로서 다음 각 목에 해당하는 자

- 1) 박사 이상의 학위를 취득한 후 경제·기업에 관해 5년 이상 연구한 자
- 2) 「중소기업진흥에 관한 법률 시행령」 제39조에 따른 지도실시기관*에서 연구 경력이 5년 이상인 자

다. 경제·기업 등의 분야에 전문적인 자격을 갖춘 자로서 다음 각 목에 해당하는 자

- 1) 경영지도사 등 기업 경영 관련 자격증을 갖추고 해당 업무에 5년 이상 종사한 자
- 2) 변호사, 세무사, 회계사, 법무사, 변리사 등의 자격증을 갖추고 법률·경영 등의 자문에 5년 이상 종사한 자

* '지도실시기관'의 범위는 [참고] 참조

4. 신청방법

가. 신청기간 : 2026.6.15.(월) ~ 6.29.(월) 18:00 도착분까지

나. 신청방법 : 전자메일 접수

○ 제출처 : sdy@debc.or.kr

○ 제출방법 : 제출서류 일체를 1개의 PDF파일로 통합하여 이메일 제출

- 메일제목 및 파일명 : 2026년 장애인기업 지도사 양성과정_신청자명

- **접수확인** : 담당자가 이메일 수신 여부를 확인한 후, 다음 영업일 이내에 신청자에게 접수 여부를 이메일로 회신 예정
- 다만, 접수마감일 또는 직전 휴일 접수 건은 접수 마감 후 순차적으로 회신할 수 있음
- ※ 접수 마감일에는 신청이 집중되어 이메일 오류, 파일 누락, 접수 확인 지연 등이 발생할 수 있으므로, 신청을 희망하는 경우 **접수 마감일 2일 전까지 제출을 권장함**
- ※ 접수는 담당자 이메일(sdy@debc.or.kr)에 정상 도착한 신청서에 한하여 인정하며, 마감일 18:00 이후 도착한 신청서는 접수하지 않음

다. 제출서류

유의사항	
○	자격요건 확인을 위해 재직증명서, 경력증명서, 학위증명서, 자격증 사본 등 관련 증빙자료를 제출하여야 합니다.
※	경력기간 산정을 위한 경력증명서에는 근무기관, 직위, 담당업무 및 근무기간이 명시되어야 하며, 담당업무를 통해 경제·기업 관련 업무 수행 여부를 확인할 수 있어야 합니다.
○	교육생 선정평가는 제출된 신청서 및 증빙자료를 기준으로 실시하며, 제출서류로 확인되지 않는 경력, 연구실적, 자격사항 등은 인정하지 않습니다.

구분	NO	제출 서류명	비고
필수서류	1	장애인기업 지도사 양성과정 지원신청서	[별지1]
	2	장애인기업 지도사 청렴·윤리 실천 서약서	[별지2]
	3	개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서	[별지3]
자격유형별 증빙서류 (택1)	4	가. 경제·기업 관련 업무 경력자 - 재직증명서 또는 경력증명서	근무기관, 직위, 근무기간 명시
	5	나. 경제·기업 분야 연구경력 보유자 - 박사 학위증명서, 재직증명서 또는 경력증명서	학위 및 연구경력 확인 가능 서류
	6	다. 경제·기업 분야 전문자격 보유 및 업무 경력자 - 자격증 사본, 경력증명서	전문자격 및 관련 업무경력 확인 가능 서류
기타서류 (가점 해당 시)	7	총사업자등록내역(국세청 사실증명)	본인 명의 창업 사업체 운영경력 확인용

5. 선발방법

가. 선발절차 : 신청접수 → 자격검토 → 서류심사 → 최종선정·발표

- 신청인원이 모집규모(20명)를 초과할 경우, 관련 경력, 전문성, 활동계획, 활동희망지역 등을 종합 고려하여 최종 교육생 선발
- 신청인원이 모집규모 이내인 경우에도 자격요건 및 제출서류 적격 여부를 검토하여 최종 선정

나. 심사항목

서류평가 항목		평가내용
정량평가 (70점)	자격요건 중 1개	○ 기관 또는 단체에서 경제·기업 관련 업무 종사기간 ○ 경제·기업 분야 경력 및 연구경력 ○ 경제·기업 분야 전문자격 보유 및 관련 업무경력
정성평가 (30점)	공통	○ 관련 업무 수행 실적 ○ 장애인 및 장애인기업에 대한 이해도 ○ 향후 장애인기업 지도 활동계획
가점(3점)	창업·사업체 운영경력*	○ 본인 명의 창업 또는 사업체 운영경력 5년 이상

※ 창업·사업체 운영경력은 신청자 본인 명의의 사업자등록 내역을 기준으로 하며, 총사업자등록내역 등 증빙서류로 사업체 운영경력이 확인 가능한 경우에 한하여 인정

6. 수료기준 및 활용방안

가. 수료기준

- 온라인교육 및 집체교육을 각각 80% 이상 이수하고, 종합평가 80점 이상을 획득한 자에 한하여 최종 수료 인정
 - 온라인교육 이수기준 : 32시간 중 26시간 이상
 - 집체교육·평가 이수기준 : 48시간 중 39시간 이상

○ 종합평가 기준

평가항목	주요내용	반영률
필기평가	○ 집체·온라인 교육 전반의 주요 내용을 기반으로 객관식 평가 실시	30%
실무평가	○ 장애인기업 실습방문의 현장진단 결과를 바탕으로 '경영진단 보고서'를 제출·발표하고, 경영진단 보고서의 문제진단 적정성, 개선방안의 구체성, 장애인기업 특성 반영 여부, 발표 충실도 등을 종합 평가	70%
종합평가	○ 필기평가 30%, 실무평가 70%를 반영하여 종합평가 점수 산정	100%

- ※ 종합평가 80점 이상 획득 시 최종 수료 인정
- ※ 필기평가 미응시, 실무평가 미제출 또는 발표 불참 시 수료가 제한될 수 있음
- ※ 실습방문은 실무평가의 필수 절차로, 현장실습에 참여하지 않은 경우 경영진단 보고서 제출·발표 대상에서 제외될 수 있으며, 실무평가 미이행으로 보아 최종 수료가 제한될 수 있음

나. 수료관리 : 수료자에게 「장애인기업 지도사」 수료증을 발급하고, 교육 이력 및 평가 결과를 관리

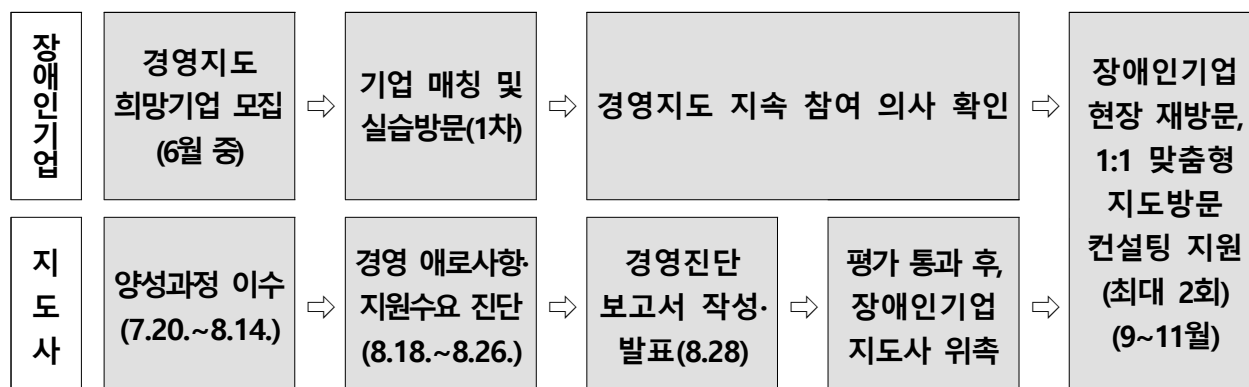
다. 지도사 향후 활용방안

- 인력풀 운영 : 교육과정 수료자를 「장애인기업 지도사」 전문가 인력풀로 등록·관리하고, 전문분야, 주요 경력, 활동희망지역 등을 기준으로 관리
- 경영지도 연계 : 업무지원인 서비스 지원사업의 '경영지도형' 수요와 연계하여 장애인기업 대상 분야별 맞춤형 경영지도 인력으로 활용
- 활용확대 : 향후 기관 사업의 현장점검, 컨설팅, 심사·평가, 정책 자문 등 장애인기업 지원사업 전반의 전문인력으로 활용 확대 추진
 - 장애인기업 확인서 전문평가위원, 창업·기업 전문위원 등 기관 내 전문인력 위촉 또는 활용 연계
- 사후관리 : 필요 시 보수교육, 활동실적 관리, 만족도 조사 등을 통해 지도사의 전문성 유지 및 운영 품질 관리

라. '26년 하반기 장애인기업 연계 운영방안

- '26년 「1인 중증장애인기업 업무지원인 서비스 지원사업」 수혜기업 중 경영지도를 희망하는 장애인기업 20개사 내외와 매칭 추진
 - 양성과정 교육생 1명당 1개 장애인기업을 매칭하여 1:1 방식으로 운영
- 본 연계과정은 1)실습방문과 2)지도방문으로 구분하여 운영
 - 1) 실습방문 : 교육생의 경영현장 진단 및 실무평가를 위한 1차 방문
 - 2) 지도방문 : 「장애인기업 지도사」로 위촉된 자가 수행하는 컨설팅 방문

< 장애인기업 지도사 - 장애인기업 연계과정 >



- 양성과정 교육생의 전문분야 및 활동희망지역과 장애인기업의 지도 희망분야·소재지 등 수요를 고려하여 실습방문 대상 기업 매칭
 - 1차 실습방문을 통해 기업의 경영 애로사항 및 지원수요를 진단하고, 경영진단 보고서 작성·발표 결과를 실무평가*에 반영
- * 양성과정 수료기준 : 종합평가 80점 이상(종합평가 = 실무평가 70% + 필기평가 30%)
- 평가 통과 후, 「장애인기업 지도사」로 위촉된 수료자는 경영지도 지속 참여 의사가 있는 장애인기업과 연계하여 1:1 맞춤형 지도방문 컨설팅 수행
 - 기업당 실습방문 1회, 지도방문 최대 2회 등 총 3회 내외 운영

- 지도방문 컨설팅에 참여 시 센터 내부 기준에 따라 자문비 및 실비 교통비 지급 가능(컨설팅 1회당 200,000원, 최대 2회 지급 가능)
- 단, 1차 실습방문은 양성과정 실무평가 과정으로 운영하며, 자문비 지급 대상에서 제외
- 컨설팅 종료 후 개선방안, 후속 지원 필요사항 등을 포함한 결과 보고서를 작성하여 향후 '경영지도형' 운영 및 기관 사업 연계 활용

7. 추진일정

추진절차		일 정	비 고
모집공고	모집공고 및 신청·접수	2026.6.15.~29.	전자메일 접수
선발절차	교육생 선정평가 실시	2026.7.7.~9.(예정)	-
	교육생 선정결과 발표	2026.7.10.(예정)	센터 홈페이지
교육생 안내	예비 교육생 대상 온라인 OT 실시	2026.7.20.(예정)	-
교육과정 운영	온·오프라인 교육 수료	2026.7.20.~8.27.	-
실습방문	장애인기업 실습주간 운영	2026.8.18.~26.	센터 지정 장애인기업 (분야지역 고려하여 매칭 예정)
종합평가 실시	필기 및 실무평가 실시	2026.8.27.~28.	-

- ※ 추진절차 및 일정은 신청자가 반드시 숙지하여야 하며, 일정 미숙지로 인한 불이익은 신청자 본인에게 책임이 있음
- ※ 상기 일정은 교육과정 운영 상황, 신청·선발 결과 등에 따라 변경될 수 있으며, 변경 시 센터 홈페이지 게시 또는 개별 안내 예정

8. 문의처 · 유의사항

가. 문의처 : 기업성장부 업무지원인 서비스 담당자(☎ 02-2181-6531)

나. 유의사항

- ◆ 장애인기업종합지원센터의 「2026년 장애인기업 지도사 양성과정 교육생 모집공고」에 신청하는 경우, 본 공고문 전반의 내용 및 아래 유의사항을 충분히 숙지한 것으로 간주합니다.
- ◆ 공고내용의 미숙지 또는 신청자의 귀책사유로 인하여 발생하는 모든 불이익은 신청자 본인에게 책임이 있습니다.
- ◆ 제출서류의 기재내용이 사실과 다르거나 허위로 확인될 경우 교육생 선정 또는 수료가 취소될 수 있습니다.
- ◆ 제출된 서류는 반환하지 않으며, 교육생 선정평가, 교육 운영, 장애인기업 매칭, 현장실습 및 수료관리 목적 외에는 사용하지 않습니다.
- ◆ **교육생으로 선정된 이후에도 자격요건 미충족, 허위서류 제출, 교육 및 실습방문 참여 불성실, 평가 미응시 등이 확인될 경우 선정 또는 수료가 취소될 수 있습니다.**
- ◆ 교육 수료가 「장애인기업 지도사」 위촉 또는 향후 기관 사업 참여를 자동으로 보장하는 것은 아니며, 위촉 및 사업 연계 여부는 평가 결과, 전문분야, 활동희망 지역, 사업수요 등을 종합 고려하여 결정합니다.
- ◆ 현장실습 및 향후 지도방문 컨설팅 과정에서 알게 된 장애인기업 정보, 개인정보, 영업상 비밀 등을 외부에 누설하거나 목적 외로 사용해서는 안 됩니다.
- ◆ 공고문에 명시되지 않은 사항은 관련 규정 및 장애인기업종합지원센터의 내부 기준에 따릅니다.

참고

지도사 양성과정 자격요건(나목)

[[중소기업진흥에 관한 법률 시행령](#)(약칭: 중소기업진흥법 시행령)]

제4절 지도와 연수사업

제39조(지도실시기관의 지정) 법 제44조제1항에 따라 중소벤처기업부장관이 지정할 수 있는 지도실시기관은 다음 각 호의 자로 한다. <개정 2009. 4. 30., 2010. 11. 15., 2016. 5. 31., 2016. 9. 29., 2017. 7. 26., 2019. 4. 2., 2021. 4. 6., 2024. 4. 30.>

1. 지방중소벤처기업청
2. 법 제68조제1항에 따른 중소벤처기업진흥공단(이하 “중소벤처기업진흥공단”이라 한다)
3. 「산업기술혁신 촉진법」에 따른 한국산업기술진흥원, 한국산업기술기획평가원, 한국세라믹기술원, 한국공학한림원, 한국산업기술시험원 및 전문생산기술연구소
4. 「산업디자인진흥법」에 따른 한국디자인진흥원
5. 「중소기업은행법」에 따른 중소기업은행
6. 「신용보증기금법」에 따른 신용보증기금(이하 “신용보증기금”이라 한다)
7. 「기술보증기금법」에 따른 기술보증기금
8. 「은행법」에 따라 설립된 은행
9. 「고등교육법」에 따른 대학·산업대학 및 전문대학
10. 국공립연구기관, 「정부출연연구기관 등의 설립·운영 및 육성에 관한 법률」 또는 「과학기술분야 정부출연연구기관 등의 설립·운영 및 육성에 관한 법률」에 따른 정부출연연구기관
11. 「경영지도사 및 기술지도사에 관한 법률」 제15조제1항에 따라 사무소를 설치한 지도사
12. 「지역신용보증재단법」에 따른 신용보증재단 및 전국신용보증재단연합회
13. 그 밖에 중소기업의 경영 및 기술지도업무를 수행할 인력과 능력을 갖춘 전문기관으로서 중소벤처기업부장관이 지정하는 기관

별지

장애인기업 지도사 양성과정 신청 서류 일체

[별지 1] 장애인기업 지도사 양성과정 지원신청서

장애인기업 지도사 양성과정 지원신청서

1. 기본정보			
성명		생년월일	
소속기관명		직위·직급	
휴대전화		이메일	
주소			
최종학위	☐ 학사 ☐ 석사 ☐ 박사 / 취득년월: 년 월		
관련분야 근무경력	년 개월		
전문분야 (1개 분야 선택)	☐ 경영일반 ☐ 공공조달 ☐ 홍보·마케팅 ☐ 재무·회계 ☐ 법률		
활동희망지역 (중복 선택가능)	☐ 서울지역 ☐ 경기·인천지역 ☐ 강원·경상지역 ☐ 충청·세종지역 ☐ 전라·제주지역		
2. 대표 자격요건 ※ 본인이 해당하는 대표 자격요건 1개를 선택하여 주시기 바랍니다.			
가. 기관 또는 단체에서 경제·기업 관련 업무에 종사한 자로서 다음 각 목에 해당하는 자 ☐ 국가기관 또는 지자체의 7급 이상 공무원으로서, 경제·기업 관련 업무에 5년 이상 종사한 자 ☐ 공기업, 준정부기관, 기타공공기관의 과장급 이상인 자로서, 경제·기업 관련 업무에 5년 이상 종사한 자 ☐ 중소기업중앙회, 대한상공회의소 등 기업 관련 단체의 차장급 이상인 자로서, 경제·기업 관련 업무에 5년 이상 종사한 자 나. 경제·기업 등의 분야에 학식과 경험이 풍부한 자로서 다음 각 목에 해당하는 자 ☐ 박사 이상의 학위를 취득한 후 경제·기업에 관해 5년 이상 연구한 자 ☐ 「중소기업진흥에 관한 법률 시행령」 제39조에 따른 지도실시기관에서 연구경력이 5년 이상인 자 다. 경제·기업 등의 분야에 전문적인 자격을 갖춘 자로서 다음 각 목에 해당하는 자 ☐ 경영지도사 등 기업 경영 관련 자격증을 갖추고 해당 업무에 5년 이상 종사한 자 ☐ 변호사, 세무사, 회계사, 법무사, 변리사 등의 자격증을 갖추고 법률·경영 등의 자문에 5년 이상 종사한 자			

3. 관련경력 ※ 경제·기업 등의 분야에서 본인이 수행한 주요 경력을 작성하여 주시기 바랍니다.

회사명·기관명	직위	주요업무	근무기간	근무연수
				년 개월
				년 개월
				년 개월
총 관련경력 ()년				

4. 경력기술서

경력기술서

※ 경제·기업 등의 분야에서 본인이 수행한 주요 업무, 실적, 전문성 등을 1페이지 이내로 작성하여 주시기 바랍니다.

5. 자문 및 연구실적

자문·연구기간	자문·연구기관	자문·연구내용
총 연구 ()년		

6. 자격증				
자격명	발급일자	발급기관	비 고	

7. 교육실적				
교육명	실시기관	교육기간	교육시간	비 고
			시간	
			시간	
			시간	

8. 수상실적			
일 자	훈 격	수여기관	비 고

9. 기타 대외활동		
활동명	세부사항	비 고

본인은 위 기재사항 및 제출서류가 사실과 다름없음을 확인하며,
(재)장애인기업종합지원센터 「2026년 장애인기업 지도사 양성과정」에 참여하고자 신청합니다.

일 자 : 2026 년 월 일
성 명 : (서명 또는 인)

(재)장애인기업종합지원센터 이사장 귀하

붙임 1. 장애인기업 지도사 청렴·윤리 실천 서약서 1부.
2. 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서 1부.
3. 자격요건별 증빙서류 일체.
4. 기타 가점 및 실적 증빙서류 각 1부. (해당 시 제출)

[별지 2] 장애인기업 지도사 청렴·윤리 실천 서약서

장애인기업 지도사 청렴·윤리 실천 서약서

본인은 (재)장애인기업종합지원센터가 운영하는 「장애인기업 지도사」로서, 장애인기업의 경영환경과 장애특성을 존중하고 전문적·공정한 경영지도 및 자문을 수행할 것을 다짐하며 다음과 같이 서약합니다.

하나, 나는 장애인기업 경영지원 분야의 전문가로서 법과 원칙에 따라 성실하고 공정하게 경영지도 및 자문을 수행한다.

하나, 나는 장애인기업 지도사로서 활동 과정에서 부당한 사적 이익을 추구하지 않으며, 어떠한 경우에도 명예와 품위를 지킨다.

하나, 나는 지원대상 기업 또는 관계자와 사적 이해관계가 있을 경우 이를 즉시 밝히고, 해당 경영지도 및 자문에 참여하지 않는다.

하나, 나는 경영지도 과정에서 장애인기업 대표자와 관계자를 존중하며, 장애특성이나 경영상 어려움을 이유로 명예나 자존감을 훼손하는 말과 행동을 하지 않는다.

하나, 나는 장애인기업의 성장과 경영역량 강화를 위해 전문적인 의견과 개선방안을 성실히 제시한다.

하나, 나는 경영지도 및 자문 과정에서 알게 된 기업정보, 개인정보, 영업상 비밀 등을 외부에 누설하지 않으며, 이를 자신 또는 제3자의 이익을 위해 사용하지 않는다.

하나, 나는 장애인기업 지도사 활동과 관련한 관계 법령, 기관 운영기준 및 청렴·윤리 기준을 준수한다.

20 . . .

성 명 : (서명)

[별지 3] 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

장애인기업 지도사 양성과정 운영과 관련하여 「개인정보 보호법」 제15조제1항제1호 및 제17조제1항제1호에 따라 아래와 같이 개인정보의 수집·이용 및 제3자 제공에 관하여 귀하의 동의를 얻고자 합니다.

■ 개인정보 수집·이용

- 사업명 : 2026년 장애인기업 지도사 양성과정 운영
- 개인정보 수집·이용 내역

항목	수집 · 이용목적	보유·이용기간
성명, 생년월일, 소속기관명, 직위직급, 주소, 휴대전화, 이메일, 최종학위, 관련경력, 전문분야, 활동희망지역, 자격증, 자문·연구·교육·수상실적, 기타 대외활동	양성과정 신청서 접수 및 심사, 장애인기업 대표자 비대상 여부확인, 고객만족도 조사 등에 활용신청 접수, 자격요건 검토, 교육생 선발, 교육 운영, 평가 및 수료관리, 전문가 인력풀 관리, 향후 사업 연계, 실적 취합, 만족도 조사 등	<u>사업 종료 후 5년</u>

※ 본 과정 신청서에서는 민감정보 및 고유식별정보를 수집하지 않습니다. 다만, 향후 장애 여부, 건강정보, 범죄경력자료, 주민등록번호 등 민감정보 또는 고유식별정보를 수집할 필요가 있는 경우 별도 동의를 받습니다.

* 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.

그러나 동의를 거부할 경우 해당 사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집 · 이용하는데 동의하십니까?

동의 ☒ 미동의 ☐

■ 개인정보 제3자 제공

- 개인정보 제 3자 제공 내역

제공받는 자	제공목적	제공항목	보유·이용기간
<u>평가위원회, 교육 운영 용역기관, 만족도 조사 및 성과관리 수행기관</u>	교육생 선발평가, 교육 운영, 평가 및 수료관리, 만족도 조사, 성과관리 등	성명, 소속기관명, 휴대폰 번호, 이메일, 전문분야, 활동희망지역, 교육 이수현황, 평가결과, 수료 여부	<u>제공 목적 달성 시까지 또는 사업 종료 후 5년</u>

* 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.

그러나 동의를 거부할 경우 해당 사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집 · 이용하는데 동의하십니까?

동의 ☒ 미동의 ☐

년 월 일

본인 성명 **000** (서명 또는 인)

(재)장애인기업종합지원센터 귀중