**허 그 맘 허 그 인 이 력 서**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. 인적 사항** |  |  |  |  |
|  |  |  |
|

|  |
| --- |
| **3 X 4** |

 |  **성명** | **한글**  |  |
| **영문** |  |
| **생년월일** |  19○○년 ○월 ○일 (만 ○○ 세)  |
| **주 소** |  |
| **전 화 번 호** |  |
| **핸 드 폰** |  |
| **이 메 일** |  |

**2. 지원 분야 및 근무 가능 요일**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **지원 분야**  | **근무 가능 요일** | **근무 가능 시간** |
|  |  |  |

**3. 학력 사항**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **기 간** | **학 교** | **전 공** | **졸업유무****(학위명)** |
| 년도 | 월 | ~ | 년도 | 월 |  |  |  |
|  |  | ~ |  |  |  |  |  |
|  |  | ~ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 **4. 경 력**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **근무기간** | **기 관 명** | **담당 업무** | **근무형태(직위)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 **5. 자격 사항 ( 자격증 및 심리 ․ 상담 수료 과정 )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **자격교육/자격증명**  | **일 자**  |  **발 행 기 관** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **6. 소속 학회**

|  |  |
| --- | --- |
| **소속 학회** |  **회원(정회원/준회원)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 **7. 수련 사항**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **상담(슈퍼비전)** | **슈퍼바이저 성함** | **소속 학회** | **슈퍼비전 횟수** | **슈퍼비전 기간** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **8. 자기 분석**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **분석가명** | **분석형태** |  **기간 및 횟수** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **9. 교육 사항 ( 심리 ․ 상담 교육 과정 및 워크샵 )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **교육 사항** | **수 료 일**  |  **실 시 기 관**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**10. 자기소개서**

|  |
| --- |
| **어떤 이론에 근거해서 무슨 치료를 하고****이를 위해서 어떠한 수련을 받았는지에 대해 자세히 기술하십시오.** |
| 교육 및 훈련사항 |  |

