|  |
| --- |
| **트라우마 아카데미 교육 신청서** |

|  |  |
| --- | --- |
| **#1. 신청하시는 교육명** | ①  ②  ③ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **#2. 교육 신청자 정보** | | | |
| **성명** |  | | |
| **생년월일** | 19년 월 일 | | |
| **성별** | □ 남자 | □ 여자 | □ 기타: |
| **소속** |  | | |
| **직위** |  | | |
| **E-Mail 주소** |  | | |
| **핸드폰 번호** | 010- | | |
| **최종학력** |  | | |
| **전공** |  | | |
| **자격증** |  | | |

|  |
| --- |
| **#3. 교육에 대한 기대와 목적:** 해당 교육에 대한 기대와 목적을 기재해주시면, 강사님께 전달해드리도록 하겠습니다. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **#4. 교육 정보 경로:** 해당 교육에 대한 정보를, 어떠한 경로를 통해서 접하시게 되었습니까? | |
| □ 한국 트라우마 연구교육원 홈페이지 | |
| □ 한국심리학회 홈페이지 | |
| □ 한국상담심리학회 홈페이지 | |
| □ 한국임상심리학회 홈페이지 | |
| □ 한국상담학회 홈페이지 | |
| □ 다른 전문가의 추천 | 님 추천 |
| □ 그 밖의 사유 |  |

