|  |
| --- |
| **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 |   |

