**이음길 전직지원컨설팅 전문강사 양성과정 신청서**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. 인적사항** | | | | | | | | | | |
| 최근6개월이내  촬영한  증명사진  (필수) | **이 름** | | |  | | | **생년월일** | |  | |
| **자택주소** | | |  | | | | | | |
| **연 락 처** | | |  | | | **이 메 일** | |  | |
| **２. 주요경력∙강의분야** (상세 내용은 이력서에 기재 바랍니다) | | | | | | | | | | |
| **기간** | | **회사명** | | | | | **담당업무/강의주제** | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |
| **３. 퇴직예정자 대상 재취업지원 분야 교육 중 관심있는 강의분야 체크(다수 선택 가능)** | | | | | | | | | | |
| □ 변화관리 | | | □ 생애설계진단 | | | | | □ 취업전략 | | |
| □ 경력대안탐색 | | | □ 여가관리 | | | | | □ 기타( ) | | |
| **４. 교육 참여가능 회차** (참여가능한 교육 회차에 1순위와 2순위를 기재 바랍니다) | | | | | | | | | | |
| **[1차]** 10월23일(목)~24일(금) | | | | | *(예)1순위* | **[2차]** 10월30일(목)~31일(금) | | | |  |
| **[3차]** 11월13일(목)~14일(금) | | | | | *(예)2순위* | **[4차]** 11월20일(목)~21일(금) | | | |  |
| **５. 교육 수료 후 강의시연에 참여할 의사가 있습니까?** | | | | | | | | | | |
| □ 예 □ 아니요 (아니요 선택 시 이유는? ) | | | | | | | | | | |
| **６. 강의시연 가능 일자** (가능한 일정에 체크해 주세요/세부 시간은 추후 조정) | | | | | | | | | | |
| **11월6일(목)** | | | | | *(예)○* | **11월7일(금)** | | | |  |
| **11월27일(목)** | | | | |  | **11월28일(금)** | | | |  |
| **７. 현재 상근 근무 중이신가요?** | | | | | | | | | | |
| □ 예 □ 아니요 | | | | | | | | | | |
| **8. 교육비 환급용 본인 명의 계좌** (80%이상 교육참여 수료 시 5만원 환급) | | | | | | | | | | |
| (은행명/계좌주/계좌번호) | | | | | | | | | | |
| **9. 강사양성과정 신청 이유와 기대 내용은 무엇입니까?** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **교육 운영을 위한 개인정보 수집∙이용 및 제3자 제공 동의서** |
| 당사는 교육 과정 운영과 관련하여 아래와 같이 개인정보를 수집∙이용 및 제3자에게 제공하고자 귀하의 동의를 받고자 하오니 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정해 주시기 바랍니다.  ◼ 개인정보 수집∙이용 내역   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **항목** | **수집∙이용 목적** | **보유∙이용 기간** | | 1. 일반개인정보: 성명, 성별, 생년월일 2. 연락처: 휴대전화, 이메일 주소 3. 경력관련 개인정보 및 이력서  * 소속정보: 기업명 부서 직급 담당업무 입퇴사일 * 학력정보: 최종학교 전공 졸업연도 | 교육 운영 및  강의 의뢰 | 프리랜서 활동기간 내 |   ※위의 개인정보 수집∙이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.  그러나, 동의를 거부할 경우 교육참여에 제한이 있을 수 있습니다.   |  |  | | --- | --- | | ☞위와 같이 개인정보를 수집∙이용하는데 동의합니다. | □동의 □미동의 |   ◼ 개인정보 제3자 제공 내역   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **제공받는 기관** | **제공 목적** | **제공항목** | **보유∙이용 기간** | | 프리랜서 위탁기업 | 강의 의뢰 | * 성명, 생년월일, 주소 * 연락처(이메일, 휴대전화) * 전공 및 주요 경력 사항 | 프리랜서 활동기간 내 |   ※위의 개인정보 수집∙이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.  그러나, 동의를 거부할 경우 교육참여에 제한이 있을 수 있습니다.   |  |  | | --- | --- | | ☞위와 같이 개인정보를 제3자에 제공하는데 동의합니다. | □동의 □미동의 |   본인은 상기 내용과 같이 개인정보 수집∙이용 및 제 3자 정보 제공에 대하여 이해하였고, 이에 동의합니다.  2025년 월 일  동의자 (서명)  **이음길HR 귀중** |