

상담 신청서

담당자
결재

(인)

성명		희망 상담일	20 년 월 일
연락처	() -	희망 상담 시간	00:00 ~ 00:00
성별	<input type="checkbox"/> 남자 <input type="checkbox"/> 여자	직업	
상담 및 심리검사 경험	<input type="checkbox"/> 있다 <input type="checkbox"/> 없다	생년월일	년 월 일
상담목적	<input type="checkbox"/> 학습 관련 <input type="checkbox"/> 진로고민 <input type="checkbox"/> 개인적 고민 <input type="checkbox"/> 기타		
상담 답변 E-mail 주소			
상담 내용	상담 받고 싶은 내용을 작성해 주세요.		
기타 건의 사항			
개인정보의 수집·제공·활용 동의서	<p>다음은 “신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률” 제23조 및 제24조의 규정에 따라 타인에게 제공, 활용 시 본인의 동의를 얻어야 하는 정보입니다. 이에 개인정보(신분증, 증빙서류)를 국내외 공공기관에 사실 확인하기 위하여 아이티뱅크 원격평생교육원과 그의 대리인에 제공·활용하는데 동의하며, 추후 정보제공기관에 대하여 어떠한 경우에도 민·형사상의 이의를 제기하지 않을 것을 약속합니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 동의 합니다.</p>		
<p>위 기재한 내용과 같이 상담을 신청합니다.</p> <p>20 년 월 일</p> <p>신청인 : (인)</p>			

상기사항을 빠짐없이 기재하여 주시기 바랍니다.