|  |
| --- |
| **2020-동계방학 학습상담클리닉 언택트 집단상담 참여 신청서****※ 해당 신청서는 전문 상담 선생님에게 상담 실시 전에 전달되어 미리 학생에 대한 정보를 파악하기 위해 작성하는 것입니다. 성심성의껏 작성해주시기 바랍니다.** |
| **이 름**  |  | **성 별**  | 남( ) / 여( ) |
| **학 번** |  | **학 년** |  |
| **학 과** |  | **참여희망 프로그램** | **⍌ 언택트 집단상담 학업동기강화** |
| **핸드폰** |  | **E-mail** |  |
| **집단상담을** **신청하게 된 동기** |  |
| **전문가 선생님에게****상담받고 싶은 내용** |  |
| **집단상담 프로그램 참여를 통해 얻고 싶은 것 (기대하는 것, 목표 등)** |  |

※ 분량의 제한은 없으니 부족할 경우 다음 페이지로 넘겨 기술해 주세요.

※ 자세한 사항은 교수학습개발센터 홈페이지(ctlt.inha.ac.kr) 참조 / 신청서 제출처는 acc@inha.ac.kr

**본인은 위와 같이 학습상담클리닉 프로그램을 신청하며,**

**연구를 위한 상담실시 후 관련 만족도 설문조사에 응할 것을 동의합니다.**

**신청일 : 년 월 일**

**신청자 : (인)**