자격시험 응시서류\_표지양식 (아래 작성요령 참조 후 작성)

|  |
| --- |
| **2018년도 하반기 제 25회 연극심리상담사****2급 자격 응시 서류** |
|  |
| **\* 응시자 :**  |
| **워크숍 이수 총 ( 시간)**☞ 과정명: ( 시간)☞ 과정명: ( 시간)☞ 과정명: ( 시간) |
| **임상 실습 총 ( 시간),** **리더 실습 총 ( 시간)** ☞ 기관명: ( 시간)☞ 기관명: ( 시간)☞ 기관명: ( 시간)☞ 기관명: ( 시간)☞ 기관명: ( 시간) |

**\* 작성 요령 \***

1. 제출하는 임상실습확인서 및 일지에 기재된 시간을 정확하게 기관별로

 기입하여 주십시오.

1. 리더실습의 경우, 기관명과 함께 ‘리더 실습’으로 기재하여 주십시오.

 ex) ☞기관명: oo 센터 / 리더 실습 ( 20시간)

1. 전체 임상실습 시간 총 합을 기입하여 주십시오.

 (리더, 보조 포함 총합 200시간 이상)

4. 제출 일지의 맨 앞장에 위 표지를 함께 제본하시거나 클리어 파일에

 넣어 제출해 주십시오.

5. 참고사항: 각 일지에도 회기 당 진행시간이 기입되어 있어야 합니다.

 ex) 아래 일지 예시처럼 일지에도 진행 시간 표기

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 일 시 | 2018년 10월 16일(금) 13:00~15:00 | 장 소 | 한국연극치료협회 강의실 |
| 회 기 | 1회기 | 리더치료사 | 김연극 |
| 보조치료사 | 이연극 |

**[작성 예시]**

|  |
| --- |
| **2018년도 하반기 제 25회 연극심리상담사****2급 자격 응시 서류** |
|  |
| **\* 응시자 : 김연극** |
| **워크숍 이수 총 ( 20 시간)**☞ 과정명: 2017 Dramatherapy workshop ( 20시간)☞ 과정명: ( 시간)☞ 과정명: ( 시간) |
| **임상 실습 총 ( 180 시간)****리더 실습 총 ( 20 시간)** **\*일지 제본 순서대로 기관명, 시간 표기**☞ 기관명: AA복지관 ( 40시간)☞ 기관명: BB치료센터 ( 40시간)☞ 기관명: CC지역아동센터 / 리더 실습 ( 20시간)☞ 기관명: DD학교 ( 20시간)☞ 기관명: EE주간보호시설 ( 20시간)☞ 기관명: FF정신보건센터 ( 20시간)☞ 기관명: GG병원 ( 20시간) |