

# 강 사 카 드

## 강 의 명

|                  |                      |             |  |           |                   |       |  |             |  |
|------------------|----------------------|-------------|--|-----------|-------------------|-------|--|-------------|--|
| 인<br>적<br>사<br>항 | 성 명                  |             |  |           | 주민등록<br>번 호       |       |  |             |  |
|                  | 주 소                  |             |  |           |                   | 자택전화  |  |             |  |
|                  |                      |             |  |           |                   | 휴 대 폰 |  |             |  |
|                  |                      | E-mail      |  |           |                   | 직장전화  |  |             |  |
|                  | 현소속<br>(부서명)         |             |  | 직위<br>(급) | 【주요 강의 경력(최근 2년)】 |       |  |             |  |
|                  | 주요<br>학력<br>(학위)     | (석사) 대학원 전공 |  |           |                   |       |  |             |  |
|                  |                      |             |  |           |                   |       |  | (박사) 대학원 전공 |  |
|                  |                      |             |  |           |                   |       |  |             |  |
|                  | 주요<br>경력<br>(기관, 직위) |             |  |           |                   |       |  |             |  |
|                  | 주요<br>저서             |             |  |           |                   |       |  |             |  |

|                  |     |  |       |  |
|------------------|-----|--|-------|--|
| 송금 계좌<br>(본인 실명) | 예금주 |  | 은 행 명 |  |
|                  |     |  | 계좌번호  |  |

|  |                   |
|--|-------------------|
| ※ 본인은 강의자료 등을 전북특별자치도군산교육지원청과 공유하는 것에 동의합니다. | 예( ○ ), 아니오(    ) |
|--|-------------------|

|   |                   |
|---|-------------------|
| ※ 본인은 상기 작성한 인적사항, 송금계좌 등을 전북특별자치도군산교육지원청이 운영하는 ‘진로 강의’에 공유하는 것에 동의합니다. | 예( ○ ), 아니오(    ) |
|---|-------------------|

2024년       월       일       성명       ( 인 )

전북특별자치도군산교육지원청교육장 귀하