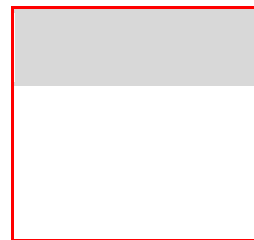


상담실습확인서

성명 :

생년월일 :



신청자 기재 (확인란은 슈퍼바이저 직접서명, 혹은 슈퍼바이저가 작성한 확인서류 첨부시 서명제외)

상담 시간	내담자 (가명)	상담기간 (년. 월. 일)	상담기관 (상담장소)	사례분석횟수 (supervision)	supervision확인 (서명 or 첨부)

위에 기재한 사항은 사실과 다름이 없습니다.

년

월

일

신청인

(서명)

ICA 자격관리위원회 귀하