[별지 제3호서식]

_____년도 정신건강전문요원 수련생 명부

정신건강전문요원의 수련 및 보수교육 실시 등에 관한 규정 제6조에 의하여 다음과 같이 수련생 명부를 제출합니다.

※ 수련기간 : 년 월 일부터 년 월 일까지

수련기관명 : (직인)

국립정신건강센터장 귀하

수련 등급 (년차)	성 명	생년월일	졸업학교명	자격(면허) 종류	사진부착란 (가로 3.5cm, 세로 4.5cm)	비 고
			학과(학위)	자격(면허) 번호		

210㎜×297㎜[일반용지 60g/㎡(재활용품)]