

개인별직업훈련상담카드				
1. 초기상담				
훈련상담코드		상담일자		
성 명	(만 세)	주민등록번호		
주 소	연 락 처			
훈련목적				
훈련경력	훈련기관	1.	2.	3.
	훈련과정	1.	2.	3.
	훈련기간	1.	2.	3.
희망훈련과정	훈련기관			
	훈련과정			
	훈련기간			
	상담자의견	※ 희망직종에 대한 견해 및 추천 훈련과정 등 기술		
자격증	보유자격	1.	2.	3.
	희망자격	1.	2.	3.
직업선호도 검사 등				

2. 초기상담이후 상담기록

상담내용

※ 훈련참여, 중도탈락, 구직활동 등 개인별 동향을 기록하고
일자 및 상담자 서명날인