


중독심리사 자격심사 청구서

성 명	한글 : 조은지 한자: 趙 은지 영문: Cho Eunji	
주민등록번호	880405-2865218	
주 소	경상남도 김해시 진영읍 장등1로 31번길 7 411동 1001호	
소속기관	경상남도광역정신건강복지센터	직위 : 팀원
	주소 : 경남 창원시 의창구 동읍 동읍로 457번길 48 전화 : 055-239-1400 fax: 055-239-1429	
e-mail	eunjijin3@naver.com	
휴대전화	010-9301-8343	

본인은 한국심리학회에서 실시하는 중독심리사 자격 심사를 받고자 서류를 갖추어 청구합니다.

2019년 12월 07일

청구인 조은지 인

한 국 심 리 학 회 장 귀 하