

경력단절예방 전문가 양성 상·하반기 교육 참가자 모집 공고

(재)충남경제진흥원 내 충남광역새일센터에서는 경력단절을 예방하고 재취업 성공률을 높이기 위한 상담사의 역량 강화를 목적으로 「경력단절예방 전문가 양성 상·하반기 교육」을 아래와 같이 실시하오니 많은 관심과 참여 바랍니다.

2025년 6월

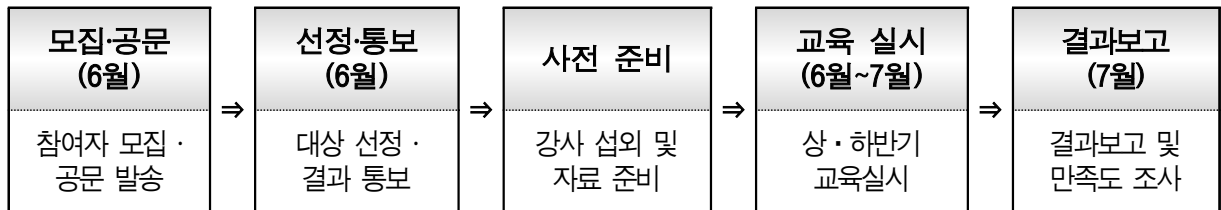
(재)충남경제진흥원장

I 개 요

- 사업기간: 2025. 6. ~ 7.
- 교육대상: 여성새로일하기센터 및 유관기관 종사자
- 교육장소: 아산 교원연수원 (아산시 선장면 신성길 27-6)
- 교육내용
 - 커리어 코칭 이론 및 상담기법
 - 실무형 재취업 전략 및 사례 실습
 - 감정소진 방지 프로그램 등

II 신청 및 절차

- 신청기간: 공고일 ~ 2025. 6. 13.(금) 18:00까지
- 신청대상: 여성새로일하기센터 및 유관기관 종사자
- 사업절차



- 신청방법: 참가신청서 작성 후 담당자 e-메일 접수
- 접수처: csj0919@cepa.or.kr (충남경제진흥원 광역새일센터 담당)
- ※ 신청 시 참석자 명단의 상하반기 중 한 회차만 선택하여 신청서 제출
- 대상자 발표: 2025. 6. 18.(수) 개별 통보 예정
- 선정기준
 - 1순위: 여성새로일하기센터 종사자 우선
 - 2순위: 신청 개시일 기준 선착순
 - 3순위: 교육에 적극적으로 참여할 수 있는 자

III 교육일정

- 상반기: 2025. 6. 25.(수) ~ 6. 26.(목)
- 하반기: 2025. 7. 9.(수) ~ 7. 10.(목)

○ 교육일정(상·하반기 공통)

| 구분 | 시간 | | | 주요 내용 | 비 고 |
|-----|-------|-------|------|--|-----|
| | 부터 | 까지 | 소요 | | |
| 1일차 | 10:20 | 10:30 | 10' | ■ 개회 및 교육 안내 | |
| | 10:30 | 12:30 | 120' | ■ 【교육Ⅰ】 - 커리어 코칭 개념 및 실전 상담 기법 이해 | |
| | 12:30 | 13:30 | 60' | ■ 중식 | |
| | 13:30 | 18:00 | 270' | ■ 【교육Ⅱ】 - 구직자 관점의 코칭 질문 실습 - 역할극, 코칭 워크북 제작 - 고난도 상담사례 분석 | |
| | 18:00 | 19:00 | 60' | ■ 석식 및 숙소 이동 | |
| 2일차 | 08:00 | 10:00 | 120' | ■ 기상 및 조식 | |
| | 10:00 | 11:30 | 90' | ■ 【감정소진방지 프로그램】 - 자연과 함께하는 감성 힐링 및 자아성찰 | |
| | 11:30 | 12:00 | 30' | ■ 폐회 및 만족도 조사 | |

※ 상기 일정은 참여 인원 및 운영 상황에 따라 변경될 수 있음.

IV 문 의 처

○ 충남경제진흥원 광역새일센터 : 041)404-1434

경력단절예방 전문가 양성 상·하반기 교육 참가신청서

□ 경력단절예방 협력망 운영 ■ 경력단절예방 전문가 양성

□ 참석자 명단(총 명)

| 구분 | 연번 | 참석자* | 생년월일* | e-mail(개인) | 핸드폰(H.P) | 개인정보제공 동의여부* |
|--------------------------------|----|------|-------|------------|----------|---|
| 상반기 (6. 25. ~ 6. 26.) | 1 | | | | | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 비동의 |
| | 2 | | | | | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 비동의 |
| | 3 | | | | | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 비동의 |
| | 4 | | | | | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 비동의 |
| | 5 | | | | | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 비동의 |
| 하반기 (7. 9. ~ 7. 10.) | 1 | | | | | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 비동의 |
| | 2 | | | | | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 비동의 |
| | 3 | | | | | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 비동의 |
| | 4 | | | | | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 비동의 |
| | 5 | | | | | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 비동의 |

☐ 개인정보 수집·이용 동의

| 구분 | 항 목 | 수집목적 | 보유기간 |
|-----|---|-----------------|----------------------------|
| 필수* | 기관명,담당자(성명,전화번호),참석자명단(참석자,생년월일,개인정보제공동의여부) | 프로그램 신청 및 운영 | 관련법령 및 목적에 따라 기간을 정함 |
| 선택 | 참석자명단(e-mail,핸드폰) | | |

※ 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 필수항목의 동의를 거부할 경우 프로그램 신청에 제한을 받을 수 있으며, 선택항목의 동의를 거부하셔도 프로그램 신청은 하실 수 있습니다.

| | | |
|--------------------|----------------------------|------------------------------|
| (필수) 개인정보 수집·이용 동의 | <input type="checkbox"/> 예 | <input type="checkbox"/> 아니요 |
| (선택) 개인정보 수집·이용 동의 | <input type="checkbox"/> 예 | <input type="checkbox"/> 아니요 |

위와 같이 「경력단절예방 전문가 양성 상·하반기 교육」을 신청하고자 합니다.

2025년 1월 1일

신청자 (인)

(재)충남경제진흥원장 귀중