**파낙토스 브레인PD 교육수강 신청서**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **신청일자** |  | | | |
| **신청인성명** |  | | **생년월일** |  |
| **연락처** |  | | **이메일** |  |
| **자택주소** |  | | | |
| **결제방법** | **카드( )** | 카드번호 :  유효기간 :  할 부 : | | |
| **입금( )** | 신청인 이름으로 입금 | | |
| **교육비** | 50만원(신규), 10만원(통합뇌센터장, 브린트SR센터장, 관리지사장, 재수강) | | | |
| **입금계좌** | 신한은행 140-013-233680 주식회사 파낙토스 | | | |
| **신청마감일** | 2021년 7월 16일 금요일 | | | |
| **교육일시** | 2021년 7월 21일 ~ 23일 매일 09:00 ~ 12:00 | | | |
| **시험일정** | 2021년 8월 27일 금요일 | | | |
| **교육방법** | ZOOM 화상 교육 | | | |
| **교육내용** | 1) 브린트 프로그램 사용법 2) 브린트 회원 관리 방법 3) 상담 기법 4) BQ 해석 방법 | | | |
| **교육준비물** | 필기도구 | | | |
| **신청자격** | 1) 두뇌관리사 1급 수료자 또는 뇌교육사 자격증 소지자 2) 10명 이상에 대해 1개월 이상 훈련 경험자 (3번 증빙자료 제출) 3) 10명에 대한 1개월 훈련 자료(BQ, 훈련사례 보고서) 제출자 | | | |
| **제출서류** | 신청서, 이력서(사진부착), 자기소개서  10명에 대한 1개월 이상 훈련 BQ 자료 및 훈련사례 보고서 | | | |
| **제출이메일** | brain@panaxtos.com | | | |
| **자격증 획득**  **요건** | 1) 브레인PD 자격시험 합격 (과목별 70점 이상) 2) 서류 심사 통과 | | | |
| **문의** | 02-2051-1380 파낙토스 본사 | | | |

****