|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (사)한국코치협회 ACPK 프로그램 진행방식 변경 신청서 | | | | |
| **기 관 명** |  | | | |
| **대표자 성명** |  | | | |
| **주 소** | (우편번호) | | | |
| **담당자** | **이름** |  | | |
| **전화번호** |  | | |
| **이메일** |  | | |
| **프로그램**  **교육과정** | □ 기초 □ 심화 □ 역량 | | **프로그램 인증 시간** | 00시간 |
| **프로그램명** |  | | **ACPK 번호** | ACPK00000 |
| **ACPK 프로그램**  **진행방식 변경 사유** |  | | | |
| **변경 전**  **진행내용** |  | | | |
| **변경 후**  **진행내용** |  | | | |
| ◆ 제출서류 ◆  1. ACPK 프로그램 진행방식 변경 신청서 1부  2. ACPK 프로그램 설명서 1부 | | | | |
| **위와 같이 (사)한국코치협회에 신청합니다.**  20 년 월 일  대표자: (서명 또는 인) | | | | |
|  | | | | |