

별첨 4-1. RYTK300+요가강사자격증과정 교육관장 추천서

응시자 성명			
소속교육관명			
소속교육관장성명			
교육기간			
1. 출석 충족 여부	협회 단체과정 출석확인	<input type="checkbox"/> 충족	<input type="checkbox"/> 미충족
	교육관장 진행 과정 출석	<input type="checkbox"/> 충족	<input type="checkbox"/> 미충족
	총 출석률		
2. 과제 및 개인수련 확인	필수 과제 제출 여부	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	개인 수련일지 제출 여부	<input type="checkbox"/> 완료	<input type="checkbox"/> 미완료
	개인수련100시간 인정여부	<input type="checkbox"/> 인정	<input type="checkbox"/> 미인정
3. 교육관장 의견	수업태도	<input type="checkbox"/> 우수	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 보완필요
	지도자의 윤리성	<input type="checkbox"/> 우수	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 보완필요
	기본 지도능력	<input type="checkbox"/> 우수	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 보완필요
	응시예정일	<input type="checkbox"/> 필기	<input type="checkbox"/> 실기 .
	특이사항		

본인은 위 응시자가 RYTK300+요가강사자격증과정의 응시 요건을 충족하였다고 판단하며, 자격검정 응시자로 추천합니다.

추천 추천하지 않음

작성일: 년 월 일

응시자성명 : (서명 또는 인)

성 명 : (서명 또는 인)

사단법인 한국치유요가협회 회장 귀하