

제 30회 병원행정 사이버 장기연수(국가공인 병원행정사)신청서

Fax : 02-2677-0820

1. 신청자 정보

| | | | | | |
|----------|--------------|--------|--------------|----|--|
| 성명 | | 생년월일 | | 성별 | |
| 소속기관명 | | 직책 | | | |
| 주소(직장) | () | | | | |
| “(자택) | () | | | | |
| 전화번호(직장) | | 휴대폰 | | | |
| “(자택) | | e-mail | | | |
| 회원구분 | 기존(), 신규() | 우편물수령지 | 직장(), 자택() | | |

2. 사이버과정 개강 : 6월 29일(수) 개강 www.kcha.or.kr

※ 온라인 신청 시 별도로 신청서를 제출하지 않음.

3. 연수내용

의료기초 등(8), 경영기획(6), 조직 및 인적자원관리(4), 재무회계(6), 구매물류(4), 원무보험(8), 홍보마케팅(4), 의료의 질관리(6), 의료정보(4), 시설안전관리(4), 영어로 배우는 병원행정 실무(7), 특강(4)

4. 연수비용 : 834,000원 ※ 교재비 포함

5. 연수비납입방법

가. 일시불 납입 ()

나. 2회 분할 납입 ()

6. 연수비송금처

신한은행 140-005-002427 (사)대한병원행정관리자협회

사)대한병원행정관리자협회 회원가입 및 교육신청에 따른 개인정보 수집 및 이용동의

가. 수집하는 개인정보의 항목

협회는 회원가입 및 교육관련 원활한 고객상담, 각종 서비스의 제공, 수료증제작을 위해 최초 회원가입 당시 아래와 같은 최소한의 개인정보를 필수항목으로 수집하고 있습니다.

<회원가입 및 교육신청>

이름, 생년월일, 연락처 (소속기관명, 부서 및 직책, 직장주소, 자택주소, 유선번호, 휴대폰번호, 이메일, 우편물수령지 선택)

나. 개인정보 수집방법

협회는 개인이 직접 기재 작성한 연수신청서 양식으로 개인정보를 수집합니다.

다. 개인정보의 수집 및 이용 목적

- 연수접수 및 수료증 발급
- 서비스 제공에 관한 계약 이행 : 교육 및 정보, 구인, 구직 콘텐츠 제공 등
- 회원관리 (회원제 서비스 제공, 개인식별, 서비스의 원활한 운영에 지장을 미치는 행위 및 서비스 부정이용 행위 제재, 가입의사 확인, 추후 법정 대리인 본인확인, 분쟁 조정을 위한 기록보존, 불만처리 등 민원처리, 고지사항 전달, 회원탈퇴의사의 확인)
- 신규 서비스 개발 및 마케팅·광고에의 활용

라. 개인정보의 보유 및 이용기간

회원의 개인정보는 원칙적으로 개인정보의 수집 및 이용목적이 달성되면 지체 없이 파기합니다.

마. 동의 거부 시 불이익에 관한 사항

회원가입 희망자는 위 항목에 대하여 동의를 거부할 수 있으며, 동의 후에도 언제든지 철회 가능합니다. 다만, 수집하는 개인정보는 원활한 서비스 제공을 위해 필요한 최소한의 기본정보로서, 동의를 거부하실 경우 회원가입 및 제공되는 서비스 이용이 제한될 수 있음을 알려드립니다.

회원가입 및 교육신청에 따른 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.

2022년 월 일

성명 _____ (서명)