

교육 · 생활지도부				
성명:				
자 료 명	내 용			
교육 · 훈련	과정명			
	기 간		총	개월 일
	교정성적		총	점(월평균 점)
	자 격 증 취득여부			
학업태도의견				
전화 및 서신왕래	구분	성명	전화번호	주 소

※ 전화 및 서신 : 전화번호 및 주소가 동일한 경우에는 중복기재 불필요, 구분란은 수 · 발신표시

자료명	내용
상담·행동관찰	
가정관 사용 및 면회	
담당자의견	