|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **신청 기관명** |  | |
| **담당자** | 성명 |  |
| E-mail |  |
| 연락처 |  |
| **워크숍**  **정보** | 주제 |  |
| 내용 |  |
| 일시,일정 |  |
| 장소 |  |
| 참가자 | *\*워크숍 대상 인원 및 참여자 특징에 대하여 자세히 기술해 주시기 바랍니다.* |
| **퍼실리테이터** | 필요인원 | *\*예) 메인퍼실리테이터 1명, 테이블퍼실리테이터6명 총 7명* |
| 역할 및 업무 범위 | *\* 퍼실리테이터의 역할을 상세히 기술해 주시기 바랍니다.  예) 워크숍 시간 별 설계, 내용 구성, 워크숍 진행, 결과 보고서 작성* |
| 보수 |  |
| 자격요건 | *\*퍼실리테이터 선정에 있어 필수 자격 요건을 상세히 기술해 주시기 바랍니다.*  *예) 인증전문퍼실리테이터(CPF) 자격증 보유자로 지역개발 분야 경력 5년 이상 보유자  예) 50-60대로 마인드맵 기법 등 다양한 툴을 활용 가능한 자* |

**퍼실리테이션 요청서**

***※ 아래 양식은 퍼실리테이터를 추천하는데 있어 중요한 내용입니다. 더 나은 퍼실리테이션을 위해 고객님의 요청사항을 확인하고자 하는 취지에서 이 요청서를 드리오니 성실히 작성 부탁드립니다.***