

# 한글파일에 서명하는 방법

<준비물>

- 핸드폰, 선 없는 하얀 종이, 검정 볼펜, 카카오톡(모바일),  
카카오톡(PC 버전), 한글프로그램

**★서명해야 할 양식★**

2. 상담관리 동의서
3. 서약서
4. 개인정보 제공동의서

# Step 1. 사진 찍고 카톡으로 전송하기

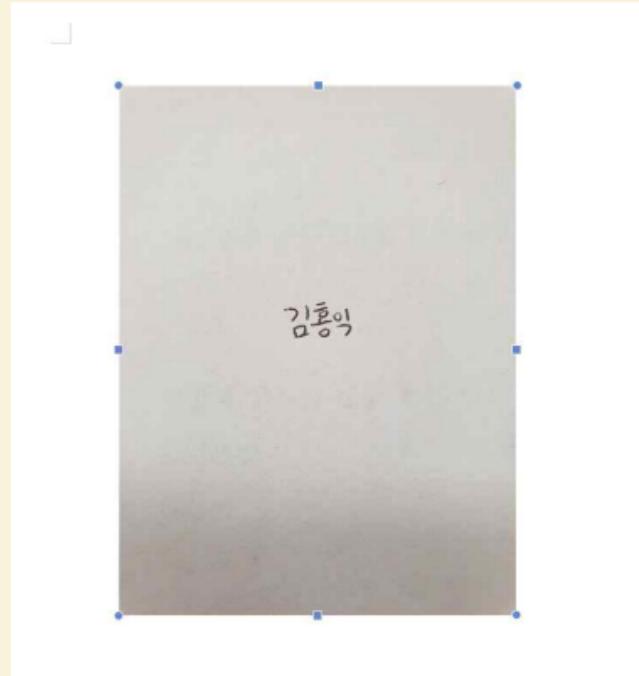
1-1. 하얀 종이에 검은 볼펜으로 서명해서 사진 찍기

1-2. 찍은 사진을 카카오톡 '나와의 채팅'으로 전송

1-3. 카카오톡 PC버전에서 사진 다운받기

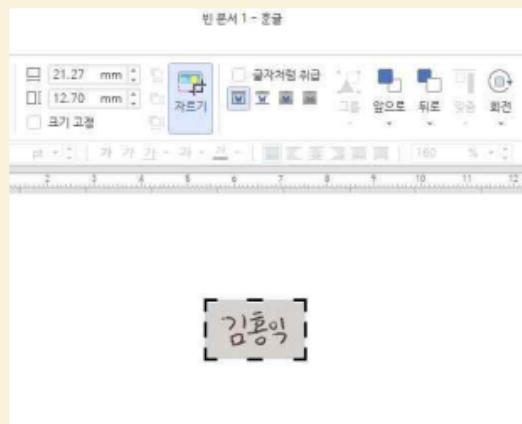
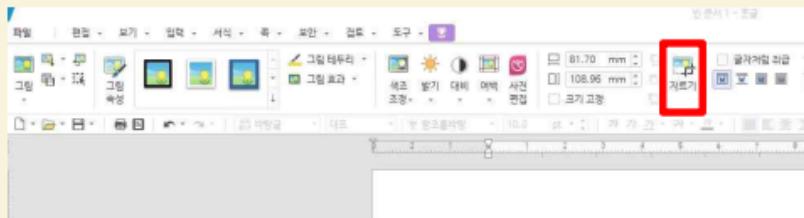
# Step 2. 한글에서 사진 수정하기

2-1. 빈 한글파일에 그림 삽입하기  
[입력] - [그림]



# Step 2. 한글에서 사진 수정하기

## 2-2. 서명 부분만 자르기

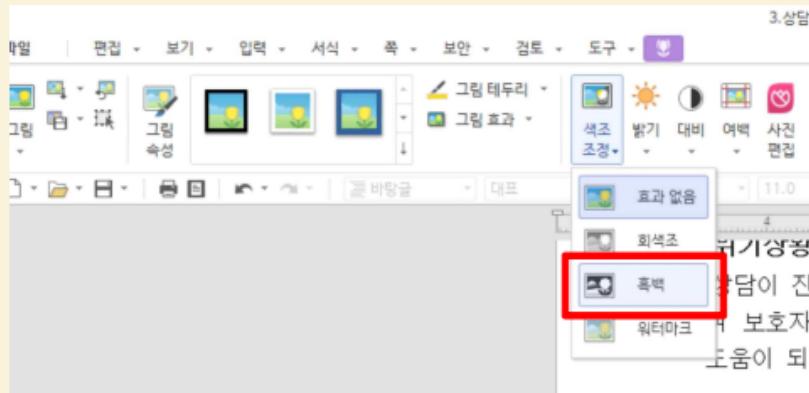


김홍익

# Step 2. 한글에서 사진 수정하기

## 2-3. 흑백 효과주기

[색조조정] - [흑백]



# Step 3. '서명' 부분에 삽입하기

'서명' 글씨를 지우고 복사해서  
붙여넣은 후, '글자처럼 취급' 체크



# Step 3. '서명' 부분에 삽입하기

## 2. 상담관리 동의서

상담관리 동의서			
<b>1. 상담간행</b> 상담은 주 1회 약 50분 동안 진행됩니다. 상담일정 변경 및 허수가 필요한 경우 최소 24시간 전에 콘티드 연락을 주어야 합니다. 사전 연락 없이 연속으로 2회 이상 상담에 불참하는 경우, 흐름된 시정이 없는 한, 상담자는 내담자가 더 이상 상담을 필요로 하지 않는다는 가정 하에 상담을 자동종료하게 됩니다.			
<b>2. 상담종결</b> 상담은 내담자와 상담자가 논의하여 서로 동의한 시기에 종결됩니다.			
<b>3. 비밀보장</b> 상담내용은 비밀보장의 일격에 따라 내담자의 등의 없이 타인에게 알릴 수 없습니다. 단, 아래 3개의 경우에 대해서는 상담자윤리강령에 의거, 내담자의 등의 없에도 경계기준이나 보호자에게 통보해야 할 경우가 있습니다. 기 스승과의 생명이나 사회의 안전, 타인의 안전을 위협하는 경우 나, 법적인 문제를 발생하여 경보의 흥정과 요구되는 경우 다. 내담자에게 갑질성애 있는 친밀적인 출몰이 있을 경우			
<b>4. 상담사례 자문 및 감독</b> 상담자는 양측의 상담 서비스를 제공하기 위해 필요하다고 판단될 경우 전문적 자문을 구할 수 있습니다. 단, 신분이 노출될 수 있는 개인정보는 모두 삭제되며, 가공되어 사용될 수 있으며 드립니다. <input checked="" type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음			
<b>5. 상담내용 녹음</b> 동의하신 분께 한하여 상담 내용을 녹음할 수 있습니다. 녹음 내용은 상담자가 상담 내용을 확인하는 목적으로만 사용되며 상담이 종결된 후에는 폐기됩니다. <input checked="" type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음			
<b>6. 위기상황 시 대응</b> 상담이 진행되는 기간 중에 위기상황(자살 및 자살시도)이 발생할 경우 내담자 보호를 위하여 보호자에게 연락하고 병원치료를 권유할 수 있습니다. 또한 상담진행이 내담자 보호에 도움이 되지 않는다고 판단되는 경우 상담이 중단될 수 있습니다. <input checked="" type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음			
본인은 상기 내용에 대한 설명을 듣고 이해하였으며, 위 내용에 동의합니다.			
내담자 :	서명	상담자 :	(인)

# Step 3. '서명' 부분에 삽입하기

## 3. 서약서

환경상법전체  
서울특별자치시 고시장을 신안위 종지국학로 서울법원  
T. 044-880-2631

서 약 서

성명 :  
소속 :  
학번 :  
연락처 :  
보호자연락처 :

본인은 본 상담실에서 상담을 받는 동안 다음과 같은 사항을 지킬 것을 서약합니다.

- 다 응 -

- 상담기간 중 별도로 나 자신과 타인을 해하는 행위를 하지 않습니다.
- 약물복용, 폭력, 자살충동 등 신상에 큰 변화를 초래할 수 있는 중요 사항의 경우, 사전에 상담사와 이에 대해 충분히 상의합니다.
- 상담 중에 이야기한 내용은 비밀히 보호됩니다. 단, 내달자 본인과 타인의 안전이 위협이 되는 사실을 알게 된 경우는 예외로 합니다.
- 상담을 받는 동안 억측한 시간을 지키도록 노력하여, 사정이 생길 경우 사전에 상담사와 회피합니다.
- 상담 중절을 하게 되는 경우 반드시 사전에 상담사와 합의하여 결정합니다.

년 월 일

서약자		서명
방문 경찰서	(인)	

# Step 3. '서명' 부분에 삽입하기

## 4. 개인정보 제공동의서

상당, 심리검사  
개인 정보 수집·이용에 관한 동의서

홍익대학교 학생상담센터(서울)는 「개인정보보호법」 제 15조에 의거하여 프로그램 운영에 필요한 개인정보를 수집·이용합니다.

개인정보 수집·이용 동의

수집·이용 항목	수집·이용 목적	보유기간
성명, 소속학과, 학년, 학번, 전화번호, 생년월일, 이메일, 성적, 학적	프로그램 운영, 참여자 기록 및 결과분석	10년

개인정보 3자 제공 동의수집 이용 동의

제공받는 기관	제공목적	제공하는 항목	보유기간
심리검사 결과 문서 기관	심리검사 결과 분석	학번, 성명, 소속학과	결과 전달 즉시 폐기

\* 개인정보 수집·이용에 대한 문제를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 프로그램 신청에 제한을 받을 수 있습니다.

개인정보 수집·이용 동의       예       아니오

년      월      일

성명:      서명:

홍익대학교 학생상담센터(서울)장 귀화

수고하셨습니다