**<< 스타키 아카데미 신청 안내 >>**

**신청서 작성하여 다음과 같은 방법으로 접수**

|  |
| --- |
| **• 이메일접수 :** winston\_lee@starkey.co.kr **• 팩스접수 :** 02 - 6466 - 2109**• 우편접수 :** 서울시 금천구 가산디지털1로 128 STXV 타워 17층 청각연구소 |

|  |
| --- |
| **스타키 아카데미 신청서** |
| **성 명** |  |
| **연 락 처** |  |
| **센 터 명** |  |
| **운영경력** | □ 6개월 미만 □ 1년 이상 □ 2년 이상□ 3년 이상 □ 5년 이상 □ 해당 없음 |
| **신청과정** |  |
| **신청날짜** |  |
| **위와 같이 Starkey Academy 과정을 신청합니다.****2024년 월 일****신 청 인 : (서명)** |
| ◈ 신청문의 : 스타키 코리아 청각연구소/ 02-6466-2125◈ 접수완료 후에도 최소인원이 미달된 경우에는 폐강될 수 있으며, 별도로 안내해드립니다. |