

개인 정보

- 1) 출신학교: 00 학교 (학사) / 00 학교 (석사)
- 2) 작업치료사 면허번호: 000호 (발급일 00 년 0 월 0 일)
- 3) 주민등록번호: 000000-0000000
- 4) 전화번호
 - 000 (본인): 000-000-000 (미국)
 - 000 (한국에서 연락받을 가족) : 000-000-000 (한국)

서류 보내주실 국가 및 주소

5) 국가: 미국 (USA)

6) 서류 보내주실 주소:

NBCOT, Inc., Attn: OTED;

One Bank Street, Suite 300; Gaithersburg, MD 20878 USA

Phone: 1-301-990-7979