

교육훈련신청서

신청회사	회 사 명		대표자명		
	주 소	(우편번호 -)			
	전 화	() -	F A X	() -	
	사 업 자 등록번호		업 태	종 목	

참가자	번호	성 명	근무부서	직 위	생년월일	E-mail	휴대전화
	1						
	2						
	3						
	4						

귀 센터에서 실시하는 다음의 교육과정에 참가를 신청합니다.

교육과정 :

교육기간 :

년 월 일

신청인 (인)

그린카에너지활용부품센터장 귀하

접 수 처 : 경기도 화성시 봉담읍 와우안길 17 수원대학교 (우)445-743
 고운첨단과학기술연구원 403호 그린카에너지활용부품센터 교육담당자
 전 화 : 031-229-8392 F A X : 031-229-8393
 홈페이지 : www.greencar.suwon.ac.kr