

# 교육수강신청서

## □ 교육 신청내용

교육명	식품기사 작업형 과정
교육일시	2013 년 9 월 28 - 29 일
자부담비	교육비 : 200,000원[WISET100%지원] 50,000 원[교통비/숙박비] - 당일지참

## □ 교육 참석자

성명			
주민등록번호			
학교명			
학과			
핸드폰			
전화			
E-mail			

## □ 본 교육과정을 알게 된 경로

① 메일	② 팩스	③ 우편	④ SMS	⑤ 인터넷 검색
⑥ 카페 및 블로그	⑧ 지인 및 회사권유	⑨ 기타 ( )		

● FAX: 02) 2671-2846 으로 보내시고, 문의 시 교육기획팀 : 02-2671-2690(#1)

● 계좌번호 : 기업은행 141-034750-04-028 (주)한국식품정보원

상기와 같이 교육훈련 참가를 신청합니다.

신청인:

년 월 일  
(서명 또는 인)

(주)한국식품정보원 교육사업본부 귀중