

산업융합 특성화대학등 지정 신청서

※ 바탕색이 어두운 칸()은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호	접수일			처리기간	60일 이내	
사업명						
주관기관	국문		주소			
	영문		사업자등록번호			
수행 책임자	한글 성명		영문 성명		생년월일	
	소속 기관		부서명		직위	
	전화번호		팩스번호		전자우편주소	
총사업기간	년 월 일 ~ 년 월 일 (년)					
사업비 (백만원)	구 분	정부 출연금		민간 부담금		계
	1차 연도					
	2차 연도					
	3차 연도					
	4차 연도					
	5차 연도					
	계					
위탁 수행기관				위탁사업비 총계 (백만원)		
참여 기관명						

「산업융합 촉진법」 제28조제1항 및 같은 법 시행령 제34조제3항에 따라 산업융합 특성화대학등의 지정을 신청합니다.

년 월 일

신청인 성명 (서명 또는 인)

과학기술정보통신부장관(산업통상부장관) 귀하

첨부서류 「산업융합 촉진법」 제28조제1항 각 호의 어느 하나에 해당함을 증명하는 서류

처리 절차

