

연구장비 공동활용 신청결과서

접수번호			장비 책임자	성명	
신청자	성명			전화번호	
	소속			전자우편	
이용목적					
신청일자	년 월 일 부터	년 월 일 까지	신청시간	시간	
승인일자	년 월 일 부터	년 월 일 까지	승인시간	시간	
승인여부	가		부		
승인불가 사유	(승인이 불가능한 경우 사유 기술)				
귀하의 장비사용 신청에 대하여 위와 같이 통보합니다.					