

[별지 1]

대학생 연수 및 현장실습 신청서				
성 명		성 별	남 / 여	※ 참가 확정 된 후 사진(3×5cm) 부착
소속(학교)		학 과		
학 년		연락처		
거주지 주소				
이 력	부터	까지	내 용	
<p>서울지방식품의약품안전청에서 실시하는 연수 및 현장실습을 지원하고자 이 신청서를 제출합니다.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">신청자 : (인 또는 서명)</p> <p>서울지방식품의약품안전청장 귀하</p>				