[제 1-2호 서식] <개정2016.07.19.>

인터넷 원격훈련 수강신청서

1. 기관정보

기업명	

사업자번호		대표자명	
주소		대표자	
연간환급액	원	직원수	명
환급교육경험	□ 유 □ 무		

2. 담당자 정보

성명		직위	
전화번호		휴대폰번호	
E-mail		FAX	

3. 교육 신청 정보

과정명			
교육대상		인원	
개강일정			

4. 훈련기관 정보

담당자	성명	전화번호
영업담당		
계약담당		

비고	

위 내용으로 원격훈련 프로그램 수강을 신청합니다.

2016 년 월 일

신청인: (인)

위너평생교육원