**2019년 융합연구협력부**

**Proteomics Workshop 신청서**

**2019년 11월 22일부터 23일까지 의생명연구원 의학연구혁신센터에서 시행하는 융합연구협력부 Proteomics Workshop 참가를 아래와 같이 신청합니다.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **소속** | **직종** | **성명** | **e-mail** | **휴대폰** |
|  |  |  |  |  |
| 등록비 납입 방법 선택 | CRIS(병원연구비관리시스템)에 등록되어 있는 경우 : **연구과제 번호**­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CRIS(병원연구비관리시스템)에 등록되어 있지 않은 경우 :**책임교수** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**• 참석 희망하는 날을 선택하십시오.**

|  |  |
| --- | --- |
| **코스** | **Proteomics** |
| **날짜 (요일)** | **11월 22일 (금)** | **11월 23일 (토)** |
| **선택 (O or X)** |  |  |

**☞ 신청서는 E-mail 접수 (** **july002@hanmail.net** **박용숙 )**

 **신청서 접수 종료 후, CRIS에 수가 발생하여 개별 통지해 드립니다.**

**2019년 월 일**

**신청인 :**