입 학 지 원 서(제 11기) (접수 번호 : )

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 성명 | (한글) |  | | (한자) |  | | | (사진) | |
| (영문) |  | | | | | |
| 생년월일 |  | | | | | | |
| 자택 주소 | (우편번호 : ) (핸드폰 : | | | | | | ) |
|  | | | | | | | | |
| 소속 직장명 |  | | | | | 직위 | |  | |
| 직장 주소 | (우편번호 : ) | | | | | | | | |
| 직장 연락처 | 전화번호 | |  | | | 팩스 | |  | |
| 이메일 | |  | | | | | | |
| 비상연락망 | 관계 및 성명 | |  | | | 이메일 | |  | |
| 최종 학력 |  | | | | | | | | |
|  | 직장명 및  근무기간 | |  | | | 경력 별 직위 | |  | |
| 주요 경력 |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
| 현재 소속 기업 현황 | 업종 | |  | | 주 제품 |  | | 매출액 |  |
| 기업공개 | | 상장( ) 비상장( ) | | | | | | |
| 경영형태 | | 소유경영인( ) 전문경영인( ) | | | | | | |
| 본 과정 지원 경로 | 인터넷( ) 홍보자료( ) 신문광고( | | | | | | ) 기타( ) | |  |
| 추천인 성명 : 추천인 직장(직위) : | | | | | | 본인과의  관계 : | |  |

본인은 카이스트 바이오헬스 최고위혁신과정에 입학하고자 소정의 서류를 갖추어 지원합니다.

년 월 일 지원자 : (인)

