『매경 실전 경매마스터과정7기』 참가신청서

|  |
| --- |
| 연락처 **Tel:** 02-2000-5454 **Fax :** 02-2000-5425  **E-mail : edu11@mkinternet.com** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 지  원  자 | **\*성 명** |  | **\*휴 대 폰** |  |
| **\*생년월일** |  |
| **\*E-mail** |  | | |
| **\*자택 주소** |  | | |
| 소  속  기  관 | **\*직 장 명** |  | | |
| 부 서 |  | **\*직 위** |  |
| **\*사업장 주소** |  | | |
| 전화번호(직통) |  | F A X |  |
| **\*사업자등록**  **번호** |  | 대표자 |  |
| 업 태 |  | 종 목 |  |
| 교육담당  또는  재무회계 | 성 명 |  | 전화/팩스 | / |
| 부서 / 직위 |  | E-mail |  |
| 지원  동기 | □추천 □홈페이지 □이메일 □광고 □웹게시물 □기타( ) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 추천인 | 성 명 |  | 직장명 |  |
| 상기와 같이 **『**매경 실전 경매마스터 과정 7기**』**에참여하고자 지원합니다.  년 월 일  지원자 (서명)  **매 일 경 제** 귀중 | | | | |

**\* 필수 항목을 반드시 기재해 주시기 바랍니다.**

* 본 원서를 e-mail 또는 FAX로 송부 후 전화로 꼭 확인하시기 바랍니다.