



[붙임 1]

DSC공유대학(대전형) 특화 비교과 프로그램 참여 신청서

| | | | |
|-------|---------------------------------|--------|--|
| 프로그램명 | 커넥티드 캠퍼스 : 미래 의료 기술-케어 융합 리더 과정 | | |
| 대학명 | | 소속학과 | |
| 학번 | | 휴대폰번호 | |
| 성명 | | e-mail | |
| | | 주민등록번호 | |

※ 비교과 특성에 따라 주민등록번호 추가하여 활용

건양대학교/충남대학교 대전RISE사업 [DSC공유대학(대전형) 특화 비교과 프로그램] 커넥티드 캠퍼스 : 미래 의료 기술-케어 융합 리더 과정 참여 신청서를 다음과 같이 제출합니다.

2026. . .

신청인 : (인)

건양대학교/충남대학교 DSC공유대학장 귀하