



[붙임 1]

## DSC공유대학(대전형) 특화 비교과 프로그램 참여 신청서

프로그램명	BLS-Provider 자격취득교육		
대학명		소속학과	
학번		휴대폰번호	
성명		e-mail	
		주민등록번호	

※ 비교과 특성에 따라 주민등록번호 추가하여 활용

건양대학교/충남대학교 대전RISE사업 [DSC공유대학(대전형) 특화 비교과 프로그램]  
BLS-Provider 자격취득교육 과정 참여 신청서를 다음과 같이 제출합니다.

2026. . .

신청인 : (인)

건양대학교/충남대학교 DSC공유대학장 귀하