

# 심사(평가)위원 의뢰 신청서

기관/기업명		성명(담당자)	
일반전화		핸드폰	
이메일 주소			
사업(공모)명			
의뢰내용			
심사위원 요청 인원			
의뢰 비용(1인당)	일금	원	(₩ )
심사일정(예정)	일정 :                    부터                    까지 장소 :		
요청사항			
의뢰(예시)	※ 사업심사평가위원, 공모전 심사위원 등 자유기재		
신청 문의 및 접수	02-2266-2033. master@kocda.org		