

## 산업융합 특성화대학등 지정 신청서

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 작성하지 않습니다.

접수번호	접수일	처리기간	60일 이내
------	-----	------	--------

사업명					
주관기관	국문		주소		
	영문		사업자등록번호		

수행 책임자	한글 성명		영문 성명		생년월일	
	소속 기관		부서명		직위	
	전화번호		팩스번호		전자우편주소	

총사업기간	년    월    일 ~    년    월    일 (    년)				
-------	--------------------------------------	--	--	--	--

사업비 (백만원)	구 분	정부 출연금	민간 부담금	계
	1차 연도			
	2차 연도			
	3차 연도			
	4차 연도			
	5차 연도			
	계			

위탁 수행기관		위탁사업비 총계 (백만원)	
---------	--	-------------------	--

참여 기관명					
--------	--	--	--	--	--

「산업융합 촉진법」 제28조제1항 및 같은 법 시행령 제34조제3항에 따라 산업융합 특성화대학등의 지정을 신청합니다.

년    월    일

신청인 성명 (서명 또는 인)

과학기술정보통신부장관(산업통상자원부장관) 귀하

첨부서류 「산업융합 촉진법」 제28조제1항 각 호의 어느 하나에 해당함을 증명하는 서류

### 처리 절차

