[별첨 1]

2015년도 기술보호 현장클리닉 등록신청

접수번호				처리상황 ☐ 진행 ☐ 종결
신청인	성명/직책		연 락 처	사무실 : Mobile :
	업체명		e-mail	
	주 소			
희망 분야	☐ 보안진단(보안컨설팅) ☐ 기술유출 법률상담 ☐ 보안기술(H/W, S/W) ☐ 신고・수사			
상담희망 일시/장소	☐ 상담 일시 : ☐ 상담 장소 :			

위와 같이 '15년도 현장클리닉 희망일정을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (인)

※ 기술보호 현장클리닉은 중소기업청이 지원합니다.