붙 임 **참가신청서**

『고숙련자 기능전수체계 구축사업』 참가신청서(기업용)

과제명 (전수 기능·기술)							
기 업 명			대표자명				
사업자등록번호			법인번호				
설립일(업력)			전화/팩스	(전화)		(팩스)	
주 소	본사	우(　　)					
	공장	우(　　)					
주생산품	1)		2)		3)		
업종 (업종코드)	업종코드			업종			
	☑ 체크	☐ 기계금속 ☐ 전기전자 ☐ 화학 ☐ 바이오 ☐ 환경 ☐ 섬유 ☐ 식품 ☐ 기타					
재무 현황	결산년도	자산총계(백만원)	매출액(백만원)	영업이익(백만원)	부채비율(%)		
	2024						
홈페이지			종업원수(명)				
우대사항 (☑ 체크)	☐ 여성기업		☐ 장애인기업				
고숙련자현황	성 명		직 위		경 력		나 이
기업책임자 (대표이사, 임원, 연구소장급 이상)	성 명			직 위			
	연락처	(회사)		(휴대전화)			
	e-mail						
실무담당자 (기업책임자와 다를 경우 기재)	성 명			직 위			
	연락처	(회사)		(휴대전화)			
	e-mail						

"고숙련자 기능 전수체계 구축사업"에 참여하고자 신청하며, 기재된 내용 및 첨부 서류가 사실과 다르거나 허위일 경우 신청취소 및 참여제한 등의 조치에 이의가 없음을 확인합니다. "

* 사업의 원활한 진행을 위해, 기업책임자 및 실무담당자의 메일링, SMS 수신서비스에 동의합니다.

2026년　　월　　일

신청기업 :　　대표자 :　　(직인)

충청북도지사 귀하

붙임 : 1. 고숙련자 사업 참여확인서　2. 고숙련자 기능 전수체계 구축사업 계획서 1부
3. 사업자등록증 1부　4. 공장등록증 1부　5. 국세 및 지방세 납부확인서.　끝.