|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 해당하는 기관유형, 신청부문을 O 표시해 주십시오. | | | | | |
| **2024 K-이러닝 대상 참가 신청서** | | | | | |
| **신청**  **기관**  **정보** | **기관명** |  | | | |
| **기관유형** | **정부부처( ) 공공기관( ) 이러닝기업( ) 대학( )** | | | |
| **담당부서** |  | **담당자** | |  |
| **전화번호** |  | **핸드폰** | |  |
| **e-mail** |  | | | |
| **신청**  **부문** | **콘텐츠( )** | **인증받은 콘텐츠명** | | 인증 등급 | |
|  | |  | |
| **전문인력( )** | **e러닝지도사 자격증 보유 현황 (2024.10.기준, 명)** | | | |
| * 2024년 10월 기준 재직자의 재직증명서, 자격증명서 첨부요망 | | | |
| **서비스( )** | **인증받은 온라인수업** | | 인증 개수 | |
|  | |  | |

2024년 월 일

(사)한국U러닝연합회 K-이러닝 대상 사무국 귀중