**고분해능 GC-TOF MS 워크숍**

**참 가 신 청 서**

|  |  |
| --- | --- |
| 소속기관  |  |
| 부서/학과 |  |
| 참석인원  |  명  |
| 성명 |  |
| 휴대폰 (대표번호) |  |
| E-mail 주소 |  |

♦ 등록 방법

 참가를 희망하시는 분은 위의 내용 작성하셔서 shin1203@snu.ac.kr로 보내시기 바랍니다.