

외부 참여연구원 기관장 확인서

☐ 과제현황

(단위 : 천원)

사 업 명			
과 제 명			
주관/참여기관		총괄책임자	
총 사업기간		총 사업비	
참여기간	20 . . . ~ 20 . . .		

☐ 참여 연구원 인적사항

성 명	(인)		
주민등록번호			
소속 및 직위			
담당업무 / 전공			
주소 / 연락처	/		
참 여 기 간	20 . . . ~ 20 . . .	참 여 율	

지식경제부에서 시행하는 20 년도 지식경제 기술혁신사업 과제에 폐사의 직원이 참여함을 확인하
며, 폐사 직원이 본 과제에서 인건비를 지급받는 경우 폐사에서 이중으로 인건비를 지급하지 않을 것
임을 확인합니다.

20

기관명 : (인)

대표자 : (인)

00000000 귀하