**Smart Reality Testbed 참가신청서**

|  |  |
| --- | --- |
| 성명 |  |
| 생년월일 |  |
| 학과 |  |
| 휴대전화 |  |
| 이메일 |  |
| 스마트폰 기종 |  |
| 참가 희망 기간 | 년 월 일부터 개월 |

위와 같은 내용으로 지능형 컴퓨팅 센터의 Smart Reality Testbed에 참가하고자 신청합니다.

2012년 월 일

신청인:

서울대 지능형 컴퓨팅 센터장 귀하

|  |
| --- |
| 담당자: 김미연  우 151-742 서울시 관악구 관악로 1 서울대학교 301동 315호  전화 02-880-7259 이메일: mykim@cic.snu.ac.kr |