

# 한약자원연구센터 기술지원 신청서

성 명		소 속		직 위	
전화번호			전자우편		
소속구분	<input type="checkbox"/> 산업체 <input type="checkbox"/> 의료기관 <input type="checkbox"/> 연구기관 <input type="checkbox"/> 교육기관 <input type="checkbox"/> 정부/지자체				
기술지원 분야	<input type="checkbox"/> 한약재 감별기술 전수(교육) <input type="checkbox"/> 한약시료 감정 <input type="checkbox"/> 기타: _____				
기술지원 방식	<input type="checkbox"/> 한약자원연구센터 내방 <input type="checkbox"/> 현장 방문(출장지원)				희망 일자 20 . . .
	· 주소: _____  <input type="checkbox"/> 시료만 배송(택배, 우편 등)				
참고사항					
<b>[일반사항]</b> - 신청서 접수 후 전자우편을 통해 구체적인 협의를 진행합니다. - 특별한 경우가 아니면 기술지원은 무료입니다(유전자 분석은 5점까지 무료). - 한약자원연구센터 주소 : 전남 나주시 건재로 111 한국한의학연구원 한약자원연구센터 (KTX·SRT 나주역/광주송정역에서 차량 10~20분 소요)					
<b>[한약시료 감정의 경우]</b> - 다음 쪽의 시료 목록을 첨부해 주시기 바랍니다. - 시료 상태에 따라 감정이 불가능할 수도 있습니다. - 유전자 분석은 최소 2주일 이상 소요됩니다.					
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <span>위와 같이 한약자원연구센터의 기술 지원을 신청합니다.</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <span>20      년                  월                  일</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <span>신청인</span> <span>(인/서명)</span> </div> <p style="font-size: small; margin-top: 20px;">(전자우편 serparas@kiom.re.kr 으로 제출하는 경우 날인/서명 생략 가능)</p>					

## 감정의뢰 시료 목록

No.	시료 이름	참고사항	감정 요청 방법
1			<input type="checkbox"/> 형태 <input type="checkbox"/> 유전자
2			<input type="checkbox"/> 형태 <input type="checkbox"/> 유전자
3			<input type="checkbox"/> 형태 <input type="checkbox"/> 유전자
4			<input type="checkbox"/> 형태 <input type="checkbox"/> 유전자
5			<input type="checkbox"/> 형태 <input type="checkbox"/> 유전자
6			<input type="checkbox"/> 형태 <input type="checkbox"/> 유전자
7			<input type="checkbox"/> 형태 <input type="checkbox"/> 유전자
8			<input type="checkbox"/> 형태 <input type="checkbox"/> 유전자
9			<input type="checkbox"/> 형태 <input type="checkbox"/> 유전자
10			<input type="checkbox"/> 형태 <input type="checkbox"/> 유전자
11			<input type="checkbox"/> 형태 <input type="checkbox"/> 유전자
12			<input type="checkbox"/> 형태 <input type="checkbox"/> 유전자
13			<input type="checkbox"/> 형태 <input type="checkbox"/> 유전자
14			<input type="checkbox"/> 형태 <input type="checkbox"/> 유전자
15			<input type="checkbox"/> 형태 <input type="checkbox"/> 유전자
16			<input type="checkbox"/> 형태 <input type="checkbox"/> 유전자
17			<input type="checkbox"/> 형태 <input type="checkbox"/> 유전자
18			<input type="checkbox"/> 형태 <input type="checkbox"/> 유전자
19			<input type="checkbox"/> 형태 <input type="checkbox"/> 유전자
20			<input type="checkbox"/> 형태 <input type="checkbox"/> 유전자

### 참고사항

- ‘시료 이름’ 칸에는 식물명·학명·약명 등 알고 있는 명칭을 기재합니다.  
(이름을 알 수 없는 시료인 경우 ‘미상’으로 기재)
- 이름이 동일한 시료가 여러 개일 경우에는 번호를 붙여 구분합니다(예: 감초-2).
- 감정의뢰 시료가 20점을 초과하는 경우에는 목록을 따로 첨부해 주시기 바랍니다.
- 유전자 분석 시료가 5점을 초과할 경우 별도 협의 후에 진행합니다.