|  |
| --- |
| **프랑스어 능력 향상 집중캠프 신청서 (CIC)** |
| 사진 | 성명 |  | 학번 |  |
| 주소 |  |
| 학과 |  | 학년 |  |
| 연락처 | 메일) | 프랑스어공인자격증(취득시기/등급) |  |
| 전화) |
| ▶ 수강을 희망하는 반에 √ 표시를 하시오. □ DELF 및 기초회화(A2~B1) : (수강희망수준 기입) □ 고급반(B2~C2중 현재 수준 기입 요청) |
| 위의 내용을 참고하여 주시기 바랍니다.작성일  : 2016년 월 일신청인 (사인)**프랑코포니 사업단 귀중** |