

성명	한 글			
	영 문			
생년월일		년 월 일	성 별	남 • 녀
연 락 처	주 소			
	휴대폰 번호			
	이메일 주소	@		
현직 또는 경력				
위 본인은 사단법인 방송통신모니터링협회의 자문위원 위촉에 동의합니다. 년 월 일 성명 : (서명) (사)방송통신모니터링협회 귀중				